

В Аккредитованную организацию по классификации гостиниц
и иных средств размещения
ООО «Аситер»

З А Я В К А

на проведение классификации средства размещения

наименование организации, индивидуального предпринимателя (далее - заявителя), код ОКВЭД

Юридический адрес _____

Фактический адрес _____

Телефон/факс _____ E-mail _____ сайт _____

ИНН/КПП _____ ОГРН _____ БИК _____

Банковские реквизиты _____

в лице _____

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести классификацию средства размещения и номеров средства размещения
на категорию _____**

Заявитель обязуется выполнять требования Системы классификации гостиниц и иных средств размещения, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 16.02.2019 № 158 «Об утверждении Положения о классификации гостиниц»)

Дополнительные сведения (сотрудник, ответственный за связь, контактные телефоны, электронный адрес)

Руководитель организации _____
подпись _____ инициалы, фамилия _____

Главный бухгалтер _____
подпись _____ инициалы, фамилия _____

М.П.

Дата

АНКЕТА-ВОПРОСНИК

Наименование средства размещения _____

Ведомственная принадлежность _____

Организационно-правовая форма _____

Адрес юридический _____

Адрес фактический _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

Сайт _____

ФИО руководителя _____

Общее число сотрудников _____

Категория, на которую претендует средство размещения _____

Год постройки _____ Год ввода в эксплуатацию _____ Год реконструкции _____

Количество корпусов _____

Количество этажей (при наличии нескольких корпусов указать по каждому корпусу отдельно)

Сезонность эксплуатации: _____
(круглогодично)

| | Номер высшей категории: | | | | | 1 категория | 2 категория | 3 категория | 4 категория | 5 категория |
|---------------------------|-------------------------|--------------|--------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | «сюит» | «апартамент» | «люкс» | «джуниор-сюит» | «студия» | | | | | |
| Количество номеров | | | | | | | | | | |
| Количество мест | | | | | | | | | | |

Итого в средстве размещения: номеров _____ мест _____

Информация о наличии документов, подтверждающих соответствие средства размещения требованиям безопасности в части:

пожарной безопасности (перечислить документы) _____

антитеррористическая защищенность (перечислить документы) _____

соблюдения санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических норм и правил (перечислить документы)

требований охраны окружающей среды (перечислить документы)

Контактное лицо

(ФИО, должность, телефон, эл. почта).

Руководитель _____

ФИО

М.П