**Форма предоставления данных об уполномоченных лицах для работы в Системе**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****района** | **Наименование****Предприятия, КФХ** | **Должность** | **ФИО****(полностью)** | **Телефон** | **Электронная почта** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Да |  | Нет |

Планируется ли использование электронной подписи в ГИС

(*отметить галочкой нужный вариант*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность руководителя) | М.П., (подпись) | (ФИО) |