Заявка на получение разрешения продолжения деятельности для организаций и предприятий

№_____ Дата «__» _____ 2020 г.

ТОО/АО/ИП _____

БИН/ИИН_____

Адрес _____

Вид деятельности _____

Настоящим несем полную ответственность за состояние здоровья своих сотрудников, и гарантируем предоставление сотруднику всех необходимых средств санитарной защиты (маски, перчатки, санитайзеры др.), предупреждающих заражение вирусом COVID-2019, а также за нарушение требований в соответствии со ст.476 КоАП РК и ст.385 УК РК. В случае признаков вируса обязуется моментально реагировать путем вызова скорой медицинской помощи и закрытия организации на карантин.

ФИО и должность руководителя _____,
мобильный телефон _____,

ФИО сотрудника отдела кадров_____,
мобильный телефон _____,

Генеральный директор / Директор/ Руководитель

ФИО_____ _____

(подпись и печать)