

Запрос принят _____ 20__ года № _____ Главе _____ внутригородского
_____ муниципального образования -
Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием (получение) и регистрацию запроса _____ муниципального округа Чертаново
Южное в городе Москве
Результат предоставления муниципальной услуги
получен _____ 20__ года
Заявитель _____ / _____
подпись _____ расшифровка _____

И.О.Ф.

**Запрос (заявление) на предоставление муниципальной услуги
«Регистрация факта прекращения трудового договора заключенного
работодателем – физическим лицом, не являющегося индивидуальным
предпринимателем, с работником»**

Прошу зарегистрировать в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования - муниципального округа Чертаново Южное в
городе Москве факт прекращения трудового договора, заключенного мной

(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя)
контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

_____,
с _____ работником
(фамилия, имя, отчество (полностью) работника)

Дата и номер регистрации трудового договора в аппарате Совета депутатов
внутригородского муниципального образования - муниципального округа
Чертаново Южное в городе Москве: _____ 20__ года № _____

Документы, необходимые для получения муниципальной услуги,
прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

- 1) выдать лично в аппарате Совета депутатов внутригородского
муниципального образования - муниципального округа Чертаново Южное в
городе Москве или моему представителю;
- 2) направить почтовым отправлением по адресу:

_____.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление аппаратом
Совета депутатов внутригородского муниципального образования -
муниципального округа Чертаново Южное в городе Москве, следующих

