

Заявка на участие в окружном смотре-конкурсе «Город для всех»

Полное наименование предприятия (организации, учреждения) и сокращенное

Год основания предприятия (организации, учреждения) _____

Руководитель (ФИО полностью) _____

Фактический адрес предприятия (организации, учреждения) _____

Тел. _____ факс _____

e-mail _____

Административный округ города Москвы в соответствии с юридическим адресом _____

Сфера деятельности учреждения _____

Укажите вид приспособляемого объекта:

- учреждения социальной защиты, отделения Пенсионного фонда и бюро МСЭ;

- учреждения культуры;

- учреждения образования (начального, среднего, высшего);

- медицинские учреждения, включая аптеки;

- учреждения физической культуры и спорта;

- учреждения потребительского рынка и услуг;

- офисные центры и помещения предприятий;

- жилые дома;

- дворовые территории;

- рекреационные зоны;

- дорожно-транспортные инфраструктуры;

- городские организации по типу центров обслуживания населения (ГУП ДЭЗ районов, ГУ ИС районов, отделы субсидий, центры обслуживания населения, паспортный стол и др.);

- проектные организации, разработавшие проекты зданий и сооружений с учетом доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения.

Характеристика _____ приспособленного
объекта _____

Фактический адрес приспособленного объекта _____

Дата

Печать организации

Подпись _____ / _____