

**Заявка
на заключение Соглашения**

Заявитель (в случае, если Заявителем является физическое лицо, указываются ФИО, дата рождения, паспортные данные; если Заявителем является юридическое лицо или индивидуальный предприниматель указываются наименование и ИНН; для всех Заявителей: номер телефона, электронная почта):

подает настоящую Заявку на заключение Соглашения на оказание услуг по организации и эксплуатации автопарковки транспортных средств на территории Университета в части предоставления доступа и временного нахождения транспортных средств в специально отведенной зоне, расположенной на территории Университета, в соответствии с положениями Правил временного нахождения транспортных средств на территории специально отведенных зон ФГАОУ ВО «СПБПУ» (далее – Правила).

№ п/п	Наименование СОЗ	Тариф	Водитель ТС (ФИО и номер ВУ)	ТС (марка, модель, государственный регистрационный знак)

В соответствии с Разделом 4 Правил, подтверждаю свое ознакомление и ознакомление Водителей ТС, указанных выше, с Правилами и иными локальными нормативными актами Университета, регулирующими порядок доступа и временного нахождения ТС и поведение Водителей ТС на территории Университета, в том числе на территории СОЗ.

(должность, в случае если Заявителем является юридическое лицо)

(подпись, печать при наличии)

(инициалы, фамилия)

В соответствии с Разделом 8 Правил, подтверждаю свое согласие и получение согласия Водителей ТС, указанных выше, на обработку персональных данных Водителей ТС Университетом.

(должность, в случае если Заявителем является юридическое лицо)

(подпись, печать при наличии)

(инициалы, фамилия)

Приложение (документы,
подтверждающие право
Водителей ТС на
управление ТС, указанных
в настоящей Заявке):

(должность, в случае если
Заявителем является
юридическое лицо)

(подпись, печать при
наличии)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи Заявки)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по инфраструктурному
развитию и безопасности

С.С. Владимиров

В случае, если Заявитель является работником Университета, студентом, лицом, выполняющим работы (оказывающим услуги) по договору с Университетом, необходимо дополнительное согласование уполномоченного работника Университета для подтверждения соответствующей информации:

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)