|  |  |
| --- | --- |
| **Российская Федерация****АДМИНИСТРАЦИЯ****МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ****МО…………………………………..**адрес, телефон, факсe-mail:\_\_\_\_\_\_\_, https:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКПО \_\_\_\_\_\_, ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_На \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Руководителю** **Агентства по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Ульяновской области** **П.Н. Калашникову** |

Администрация муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район» Ульяновской области просит Вас провести уведомительную регистрацию соглашения между \_Ф.И.О.\_\_\_ являющим(ей)ся директором \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», полномочным представителем работников \_\_Ф.И.О.\_\_\_\_ и Главой администрации МО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район» Ульяновской области в лице \_\_Ф.И.О.\_\_ .

Количество сотрудников в организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение на ……. л. в …….. экз.

 Подпись: Ф.И.О.

Исполнитель:

тел.: