**СОГЛАСОВАНО**

**ТО Управления Федеральной службы**

**но надзору в сфере защиты прав**

**потребителей и благополучия человека**

 **по Ленинградской области**

**в Кировском районе**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.И.Щебитунова**

**(подпись должностного лица)**

 **МП**

**ПАСПОРТ коллективного иммунитета к COVID-19**

**от « \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**действителен до «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **]** | **Наименование юридического лица /****Ф.И.О. индивидуального предпринимателя** |  |  |  |
| **2** | **Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)** |  |  |
| **3** | **Наименование и сфера деятельности объекта** |  |  |
| **4** | **Адрес объекта** |  |  |
| **5** | **Контактная информация (телефон, электронная почта)** |  |  |
| **6** | **Фактическая численность работников** |  |  |
| **7** | **Количество работниковобъекта, имеющих действительный QR-код** |  |  |
|  |
| **8** | **Коллективный иммунитет к COVID-19 (в процентах)** |  |  |

**Руководитель Уполномоченное должностное лицо**

**хозяйствующего субъекта органа местного самоуправления**

 **(Ф.И.О., подпись) (Ф.И.О., подпись)**

**М.П. М.П.**