СОГЛАСИЕ

(сведения о заявителе: наименование юридического лица, крестьянского (фермерского) хозяйства или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства)

(ИНН)

(адрес места нахождения (для юридического лица), почтовый адрес (для физического лица), адрес электронной почты, номер контактного телефона)

ОГРН (для юридического лица) или ОГРНИП (для индивидуального предпринимателя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дает согласие на осуществление уполномоченным органом и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления гранта «Агротуризм» в случае предоставления гранта «Агротуризм».

Заявитель/уполномоченное   
лицо заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | подпись | расшифровка |

М.П. (при наличии)