Расписка от « » 20 года

об информировании о Цифровой платформе МСП

(наименование и адрес МФЦ, иной организации)

(ФИО заявителя)

(ИНН заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| (дата предоставления услуги) | (подпись заявителя) |

(Должность и ФИО специалиста, № дела)