

Департамент инспекционных служб,
отдел здравоохранения



Мэр Michelle Wu

Запрос на отказ от временного разрешения

Я ПРОШУ ОТМЕНИТЬ ИЛИ УМЕНЬШИТЬ ПЛАТУ ЗА ВРЕМЕННОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА
ОТКРЫТИЕ ПИЩЕВОГО ПРЕДПРИЯТИЯ. Я ПОНИМАЮ, ЧТО ЗАПРОС ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОДАН
КАК МИНИМУМ ЗА СЕМЬ (7) ДНЕЙ ДО ДАТЫ МОЕГО МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ.

НАЗВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ: _____

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ: Количество разрешений, подлежащих отказу: _____

АДРЕС ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ: _____

ПРИЧИНА ЗАПРОСА НА ОТКАЗ (Выберите соответствующую причину):

- Организатором мероприятия является сертифицированная организация, освобожденная от уплаты налогов, для благотворительных или других разрешенных целей, не подлежащих налогообложению. Пожалуйста, объясните и предоставьте дополнительные документы (обязательно): _____
- Мероприятие организовано и проводится городом Boston.
- Другое (пожалуйста, объясните): _____

КАКОВА СТОИМОСТЬ ВХОДА НА ВАШЕ МЕРОПРИЯТИЕ? _____

КАКОЙ ПРОЦЕНТ ВЫРУЧКИ БУДЕТ ПОЖЕРТВОВАН БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ИЛИ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ? _____

ПОД СТРАХОМ НАКАЗАНИЯ ЗА ЛЖЕСВИДЕТЕЛЬСТВО Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ПРИВЕДЕННЫЕ ВЫШЕ ОТВЕТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕРНЫМИ, НАСКОЛЬКО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ МОИМ ЗНАНИЯМ И УБЕЖДЕНИЯМ.

ПОДПИСЬ ОТ РУКИ: _____ ДАТА: _____

НАПЕЧАТАННАЯ ПОДПИСЬ: _____

ДНЕВНОЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА: _____

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ: _____

*Департамент инспекционных служб ответит на запросы об освобождении от уплаты сбора в течение 10 дней.
Премного
благодарны.*

(ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ)

ФОРМА ПОЛУЧЕНА _____ ДАТА _____
КОММЕНТАРИИ _____

РАЗРЕШЕНО

ЗАПРЕЩЕНО