|  |
| --- |
| БланкОрганизации\* |

Директору АНО «Мой бизнес»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*при наличии*

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражает свое согласие на осуществление Департаментом экономического развития Вологодской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии по настоящему Договору, согласно Постановлению Правительства Вологодской области от 15.10.2018 № 917.

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*