**ПРИМЕР**

**Заявка на оплату услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные заявителя** | |
| Наименование юридического лица/ИП, ФИО (при наличии) физического лица | АО «Международный Аэропорт …… ……» |
| Контактные данные | Иванов И.И. +7 701 777 77 77 |
| БИН/ИИН | 111111111111 |
| Банковские реквизиты | АО «Народный Банк Казахстана», БИК HSBKKZKX, KZ111111111111111111 |
| Юридический адрес | г. Астана, ул. Петрова 15 |
| Электронная почта | [пример@gmail.com](mailto:пример@gmail.com)  (электронная почта заявителя) |
| Наименование услуги в соответствии с перечнем платных услуг уполномоченной организации в сфере гражданской авиации | Ставки платы за выдачу свидетельств авиационному персоналу |
| Расшифровка услуги / детализация | выдача свидетельства члена летного экипажа (свидетельство коммерческого пилота самолета, свидетельство коммерческого пилота вертолета, свидетельство многочленного экипажа самолета, свидетельство линейного пилота самолета, свидетельство линейного пилота вертолета) |
| Планируемая дата подачи документов на получение услуги | 10.07.2023 |
| Ставка платы | 10 МРП |

Заявитель **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(подпись уполномоченного (расшифровка подписи: ФИО (при наличии), должность)

лица заявителя)

М.П.

**«\_\_\_»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.