**НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ**

**СПЕЦИАЛИСТОВ МЕТАФИЗИЧЕСКИХ ПРАКТИК**

Адрес: 125047, Москва, Спартаковская ул.19/2-11,

 Электронная почта: info@nacmp.ru \ Сайт: www.Nacmp.ru

тел/факс: +7 (917) 551-77-79

ОГРН: 1227700187373 ИНН: 771464869

**Президенту Национальной ассоциации**

 **Специалистов метафизических практик Рогожиной М.В.**

от (Юр. Лица / ИП / самозанятого)

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ОГРН/ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**Заявление на аккредитацию субъекта профессиональной деятельности**

Прошу провести аккредитацию субъекта профессиональной деятельности.

Осуществляю (планирую осуществлять) деятельность ОКВЭД) в качестве ИП или самозанятого (нужное подчеркнуть).

Оказываю (планирую оказывать) услуги в области Метафизики (эзотерики ) услуги мантики , шаманизмах, астрологии, внетелесных практик , Метафизические оздоровительные техники (нужное подчеркнуть), относящиеся по основному колу 96.09 ОКВЭД(указать наименование услуг):

- Метафизические оздоровительные техники ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

-  Мантика (таро, руны и др.)…………………..........................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….....................................

- Консультации (методические консультации) по ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- Услуги внетелесных практик ………………………………………………………………………………………………………..

- Фактический адрес оказания услуг (согласно документу о праве собственности или аренды): ………………………………………………………………………………………...................................................................

Извещен(а), что аккредитация является общественно-профессиональной, государственная аккредитация для данного вида профессиональной деятельности не требуется, проводится на основании полномочий НАСМП предусмотренных Уставом НАСМП, зарегистрированным Министерством Юстиции Российской Федерации.

                                                                                                                     «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

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

                                            (подпись)                     (расшифровка подписи)