

**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 коду 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)