

Образец Заявления

Дата: День (цифрами)____, месяц _____, год _____.

Кому: Управляющему директору CEIU

Postal address: B-9 Financial St., Xicheng District, Beijing, China 100033

Email address: ppm@aib.org

Fax number: +86-10-8358-0003

Мы, *(вставить имена)*

Заявители подают Заявление о проекте, финансируемом АБИИ, который называется или известен нам как

Проект находится в _____ Страна _____.

Мы живем в районе, известном как _____.

(Если возможно, пожалуйста, покажите на прилагаемой карте. Если прилагается карта, , отметьте здесь ().

С Заявителями можно связаться: написав письмо (); по электронной почте (); по телефону (); по факсу ().

Полный почтовый адрес: _____,

Страна: _____ Почтовый Индекс: _____.

Номер телефона: _____ Код региона _____ Факс: _____.

Адрес(а) _____
электронной почты: _____.

Мы предпочитаем получать подтверждение отправки Заявления по почте (); по электронной почте (); по факсу ().

Мы **не хотим**, чтобы наше имя(имена) и информация были раскрыты (), в связи с тем, что:

_____.

Мы разрешаем _____ (имя) подать это Заявление от нашего имени.

(подпись или другая форма удостоверения личности):

_____.

Наше Заявление – это:

Запрос в отношении подготовки проекта и проведения проектных работ ();
Запрос на разрешение споров (); Запрос на проверку соответствия законодательству ();
Мы не уверены, какой из этих вариантов выбрать ().

Мы пострадали или, скорее всего, пострадаем от социальных или экологических последствий реализации проекта, как это описано ниже. И (если известно) мы считаем, что АБИИ нарушил свою экологическую и социальную политику следующим образом:

Для Заявления, поданного уполномоченным представителем: (если применимо).

Я _____ (имя),

, от _____ (Название организации), если применимо,

Был(и) уполномочен(ы) в соответствии с разрешением, прилагаемым к настоящему Заявлению, подать настоящее Заявление от имени следующего лица(лиц) :

_____.

Со мной можно связаться: написав письмо (); по электронной почте (); по факсу (); по телефону (). если да, отметьте ✓

Полный почтовый _____,
адрес:

_____.

Страна: _____ Почтовый Индекс: _____.

Номер телефона: _____ Код региона _____ Факс: _____.

Адрес(а)
электронной почты: _____.

Я предпочитаю получить подтверждение отправки Заявления по почте (), электронной почте () или факсу ().

Я не хочу, чтобы мое имя, название организации или информация были раскрыты ().

(если применимо).