**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

Руководителю агентства по туризму   
Приморского края

А.П. Крепскому

СОГЛАСИЕ

Дата №\_\_\_\_

На осуществление проверки

Настоящим ОРГАНИЗАЦИЯ выражает свое согласие на осуществление агентством по туризму Приморского края (уполномоченным органом) и органами государственного финансового контроля проверки соблюдения условий, целей, требований и порядка предоставления гранта.

Руководитель ФИО

печать организации