|  |  |
| --- | --- |
| Письмо готовится на бланке организации с указанием адреса (места нахождения) и почтового адреса, адреса сайта в сети Интернет, номеров контактных телефонов, факсимильной и других имеющихся средств связи. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Министру туризма Камчатского края |

**Заявление**
**о включении в Список туристических организаций, имеющих право осуществлять отправку российских туристических групп в Исламскую Республику Иран деятельность в рамках реализации Соглашения между Правительством Российской Федерации и Правительством Исламской Республики Иран о безвизовых групповых туристических поездках граждан Российской Федерации и граждан Исламской Республики Иран от 28 марта 2017 года**

Прошу включить (наименование организации) в список туристических организаций, имеющих право осуществлять деятельность (или: продлить срок осуществления деятельности) в рамках реализации Соглашения между Правительством Российской Федерации и Правительством Исламской Республики Иран о безвизовых групповых туристических поездках граждан Российской Федерации и граждан Исламской Республики Иран от 28 марта 2017 года.

 (наименование организации) внесена в единый федеральный реестр туроператоров.

реестровый номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование организации) планирует осуществлять отправку российских туристических групп в Исламскую Республику Иран.

 (наименование организации) осуществляет сотрудничество с партнерами в Исламской Республике Иран: провинция, город, наименование организации, адрес, телефон, факс, руководитель.

 (наименование организации) подтверждает наличие у туристической организации и её иранских партнеров ресурсов, сил и средств, необходимых для обеспечения личной безопасности туристов - граждан Российской Федерации (далее - туристы) в период временного пребывания на территории Исламской Республики Иран.

 (наименование организации) информирует туристов о возможности заключения

договора добровольного страхования на случай внезапного заболевания и от несчастных случаев, а также по требованию туристов оказывать содействие по предоставлению услуг по добровольному страхованию иных рисков (в том числе при совершении путешествий, связанных с прохождением туристами маршрутов, представляющих повышенную опасность для их жизни и здоровья);

активно взаимодействовать с заинтересованными территориальными подразделениями федеральных органов исполнительной власти, органом координации субъекта Российской Федерации, своевременно информировать их о случаях несвоевременного возвращения и (или) невозвращения туристов в Российскую Федерацию, утраты ими документов на право пересечения государственной границы, совершения в отношении туристов противоправных действий.

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

подпись руководителя и печать туристической организации