Приложение № 2
к Административному регламенту

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии на вид деятельности

(указывается наименование лицензируемого вида деятельности)

Причина переоформления:

(указывается причина переоформления лицензии)

(полное наименование лицензиата)

(старое полное наименование лицензиата – в случае изменения наименования)

(сведения о правопреемнике лицензиата (наименование, место нахождения
и места осуществления лицензируемого вида деятельности) – в случае
реорганизации лицензиата)

(новое место нахождения лицензиата – в случае изменения места нахождения)

(старое место нахождения лицензиата – в случае изменения места нахождения)

(новые адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности -
в случае изменения соответствующих адресов, наименование объекта, код
КЛАДР, ОКАТО, ОКТМО)

(старые адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности -
в случае изменения соответствующих адресов)

(данные документа, подтверждающего факт внесения изменений сведений
о лицензиате в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей))

(основной государственный регистрационный номер юридического лица,
индивидуального предпринимателя (ОГРН, ОГРНИП), идентификационный номер

налогоплательщика (ИНН) и данные документа о постановке лицензиата на учет
в налоговом органе)

просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности

(указывается наименование конкретного вида работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности)

В случае принятия лицензирующим органом решения о переоформлении лицензии (отметить нужное):

|  |  |
| --- | --- |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, прошу направитьв форме электронного документа |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, представитель организации получит в лицензирующем органе |

Сведения о работнике, ответственном за взаимодействие с лицензирующим органом:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), номер контактного телефона,

адрес электронной почты)

Приложение: 1. Копии документов и сведения согласно описи.

2. Опись прилагаемых документов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер документа | Наименованиедокумента | Количество листов документа | Количество экземпляров |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

Наименование должности
руководителя соискателя лицензии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П.(при наличии) | (личная подпись) | (расшифровка подписи) |