Приложение 5

к Положению о лицензировании хозяйственной деятельности, связанной с промышленным

выловом рыбы (пункт 1.20)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переоформлении лицензии**

|  |  |
| --- | --- |
| **РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ** | |
| **Полное наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:** | |
|  | |
|  | |
| **Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):** | |
|  | |
| **в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)* | |
| **действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(документ, подтверждающий полномочия)* | |
|  | |
| **Идентификационный код юридического лица:** |  |
| **Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:** |  |
|  | |
| **Вид деятельности, на который выдана лицензия:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Серия и номер лицензии:** | |
| **Срок действия лицензии с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года** | |
|  | |
| **Прошу переоформить лицензию в связи:** | |
|  | |
| *(изменение вида хозяйственной деятельности, изменение наименования, изменение местонахождения)* | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Контактный телефон:** | |
| **Адрес электронной почты (при наличии):** | |
|  | |
|  | |

Приложение согласно описи.

Руководитель юридического лица-заявителя/

Физическое лицо-предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченный представитель)  *(Ф.И.О.)*

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |
| --- |
| Регистрация заявления «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (фамилия) |