Приложение 6

к Положению о лицензировании хозяйственной деятельности, связанной с промышленным

выловом рыбы (пункт 1.21)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче дубликата лицензии**

|  |  |
| --- | --- |
| **РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ** | |
|  | |
|  | |
| **Полное наименование юридического лица/ Ф.И.О. физического лица (при наличии):** | |
|  | |
|  | |
| **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:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| *(лицензируемый вид деятельности)* | |
| **Серия и номер лицензии:** | |
| **Срок действия лицензии с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.** | |
|  | |
|  | |
| **Прошу выдать дубликат лицензии в связи с:** | |
|  | |
| *(потеря или повреждение лицензии)* | |
|  | |
| **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) |