

Регистрационный номер: _____

**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 была выдана лицензия:	
Серия и номер лицензии:	
Срок действия лицензии с " _____ " _____ 20 _____ г. по " _____ " _____ 20 _____ г.	
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.

_____ (подпись ответственного лица)

_____ (Ф.И.О.)