

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об аннулировании лицензии**

<b>РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ</b>	
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 аннулировать лицензию в связи с:	
(указать причину)	
Данные документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя:	
Паспорт: серия: _____ номер: _____ выдан: _____	
Контактный телефон: _____	
Адрес электронной почты (при наличии): _____	

Руководитель юридического лица-заявителя,  
физическое лицо-предприниматель  
(уполномоченный представитель)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись ответственного лица)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)