Приложение 1

к Лицензионным условиям осуществления хозяйственной деятельности по предоставлению услуг и выполнению работ противопожарного назначения

(пункт 1.5)

Заявление

о выдаче лицензии

|  |
| --- |
| РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| Полное наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица – предпринимателя |
|  |
| Сокращённое наименование юридического лица (при наличии): |
|  |
| Идентификационный код юридического лица: |
|  |
| Идентификационный номер физического лица – предпринимателя: |
|  |
| Прошу выдать лицензию на осуществление деятельности: |
|  |
| (лицензируемый вид деятельности) |
| Юридический адрес юридического лица/место жительства физического лица – предпринимателя: | Адрес мест осуществления лицензируемого вида деятельности: |
| Почтовый индекс: |  |  |
| Населённый пункт: |  |  |
| Район: |  |  |
| Улица: |  |  |
| Дом: |  |  |
| Квартира: |  |  |
|  |
| Наименование филиалов, обособленных подразделений | Адрес осуществления лицензируемого вида деятельности |
|  |  |
|  |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность физического лица – предпринимателя: |
| Паспорт: серия:\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридических лицах, физических лицах – предпринимателях в Единый государственный реестр юридических лиц и физических лиц – предпринимателей: |
| Серия: \_\_\_\_\_\_\_\_ № бланка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| в лице: |
| (Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица - предпринимателя) |
| действующего на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (документ, подтверждающий полномочия) |
|  |
| С порядком получения лицензий и лицензионными условиями ознакомлен и обязуюсь их выполнять. |
| Достоверность предоставленных данных подтверждаю. |
| Приложение согласно описи. |
|  |
| Руководитель юридического лица-заявителя/ физическое лицо – предприниматель (уполномоченный представитель) |  |
|  | (Ф.И.О.) (Подпись) |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года М.П. |
|  |  |  |
|  | (подпись ответственного лица) | (Ф.И.О.) |

Главный государственный инспектор

по пожарному надзору МЧС ДНР Д.И. Костямин