Приложение 5

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

(пункт 1.23)

Заявление

о переоформлении лицензии

|  |
| --- |
| РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ |
|  |
| Полное наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица – предпринимателя |
|  |
|  |
| Сокращённое 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 переоформить лицензию в связи с: |
|  |
| (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.) (Подпись) |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года М.П. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | (подпись ответственного лица) | (Ф.И.О.) |

Главный государственный инспектор

по пожарному надзору МЧС ДНР Д.И. Костямин