

Приложение № 4

к Положению о лицензировании хозяйственной деятельности по проведению фумигации (обеззараживания) объектов регулирования, определённых законодательством Донецкой Народной Республики о карантине растений, которые перемещаются через государственную границу Донецкой Народной Республики и карантинные зоны

_____ (наименование органа лицензирования)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии**

Заявитель _____

(для юридического лица: полное наименование, местонахождение, должность, фамилия, имя, отчество руководителя; для физического лица-предпринимателя: фамилия, имя, отчество, серия, номер паспорта, кем и когда выдан, место регистрации и место фактического проживания)

код ОКПО (для юридического лица) _____,
регистрационный номер учётной карточки плательщика налогов или серия и номер паспорта (для физических лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказываются от принятия регистрационного номера учётной карточки плательщика налогов и официально уведомили об этом соответствующий орган государственной налоговой службы и имеют отметку в паспорте) (для физического лица-предпринимателя) _____,

вид хозяйственной деятельности, на осуществление которой была выдана лицензия (серия _____ № _____) _____

Прошу переоформить лицензию в связи с

(указать причину: изменение наименования, не связанное с реорганизацией юридического лица / изменение фамилии, имени, отчества физического лица-предпринимателя / местонахождения юридического лица (места проживания физического лица-предпринимателя) / изменения, связанные с осуществлением хозяйственной деятельности)

Перечень документов, подтверждающих изменения:

Заявитель _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Регистрация заявления «__» _____ 20__ г.		
№ _____		
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия)