Приложение 7

к Положению о лицензировании таможенной брокерской деятельности

(пункт 6.1.)

|  |
| --- |
| 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 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.) (подпись)***

 **М.П.**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(подпись ответственного лица) (Ф.И.О.)***