|  |
| --- |
| Приложение 10к Положению о лицензированиитаможенной брокерской деятельности(пункт 8.1. подпункт 8.1.1.) |
| Регистрационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **об аннулировании лицензии на осуществление таможенной брокерской деятельности** |
|  |
| **РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ** |
| **Полное наименование юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:** |
|  |
|  |
| **Сокращенное наименование юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента (при наличии)/ физического лица-предпринимателя:** |
|  |
| **в лице:** |  |
|   | ***(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента или физического лица- предпринимателя)*** |
| **действующего на основании:** |  |  |  |   |
|  |
| ***(документ, подтверждающий полномочия)*** |
| **Идентификационный код юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента:**  |  |
| **Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:** |  |
|  |  |
| **Серия и номер выданной лицензии:** |  |  |  |  |  |
| **Срок ее действия**  | **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** |
|   |
| **Прошу аннулировать лицензию на осуществление таможенной брокерской деятельности в связи с:** |  |
|   |
| ***(указать причину)*** |
| **Данные документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя:** |
| Паспорт: | серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Дата выдачи: |
| **Контактный телефон:** |   |  |   |   |   |
| **Адрес электронной почты (при наличии):** |   |   |   |   |
|   |

**Руководитель юридического лица-заявителя,**

**филиала юридического лица-нерезидента,**

**физическое лицо-предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(уполномоченный представитель) *(Ф.И.О.) (подпись)***

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

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