Приложение 8

к Положению о лицензировании хозяйственной деятельности по предоставлению услуг и выполнению работ противопожарного назначения

(пункт 4.2)

Заявление

о выдаче копии 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: | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Прошу выдать копию лицензии на осуществление деятельности: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (лицензируемый вид деятельности) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Адреса осуществления лицензируемого вида деятельности: | | | | | | |
| Почтовый индекс: |  | | | |  | |
| Населённый пункт: |  | | | |  | |
| Район: |  | | | |  | |
| Улица: |  | | | |  | |
| Дом: |  | | | |  | |
| Квартира: |  | | | |  | |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| С порядком получения копии лицензии и лицензионными условиями ознакомлен и обязуюсь их выполнять. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Приложение согласно описи. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Руководитель юридического лица-заявителя/ физическое лицо – предприниматель  (уполномоченный представитель) | | |  | | | |
|  | | | (Подпись) (Ф.И.О.) | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года М.П. | | | | | | |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | | (подпись ответственного лица) | | | | (Ф.И.О.) |