|  |  |
| --- | --- |
|  | В Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Магаданской области |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности

(полное наименование лицензиата)

(сокращенное наименование лицензиата, при наличии)

(организационно-правовая форма юридического лица)

(адрес в пределах места нахождения соискателя лицензии)

сообщает о прекращении осуществляемой им деятельности

(наименование конкретного вида прекращаемой деятельности)

(адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, наименование объекта,   
код классификатора адресов Российской Федерации, код общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления, код общероссийского классификатора   
территорий муниципальных образований)

(основной государственный регистрационный номер юридического лица,  
государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица и данные  
документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый  
государственный реестр юридических лиц)

(идентификационный номер налогоплательщика и данные документа  
о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе)

Способ получения:

(на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении  
или в форме электронного документа)

Сведения о работнике, ответственном за взаимодействие с лицензирующим органом:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование должности руководителя соискателя лицензии |  |  |
| М.П. (при наличии) | (подпись) | (расшифровка подписи) |