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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на вид деятельности

(наименование лицензируемого вида деятельности)

Причина переоформления:

(полное наименование лицензиата)

(старое полное наименование лицензиата – в случае изменения наименования)

(сведения о правопреемнике лицензиата (наименование, место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности) – в случае реорганизации лицензиата)

(новый адрес в пределах места нахождения соискателя лицензии – в случае изменения  
соответствующего адреса)

(старый адрес в пределах места нахождения соискателя лицензии – в случае изменения  
соответствующего адреса)

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

(старые адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности –  
в случае изменения соответствующих адресов)

(данные документа, подтверждающего факт внесения изменений сведений  
о лицензиате в Единый государственный реестр юридических лиц)

(основной государственный регистрационный номер юридического лица,  
идентификационный номер налогоплательщика и данные документа о постановке  
лицензиата на учет в налоговом органе)

просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности

(наименование конкретного вида работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности)

В случае принятия лицензирующим органом решения о переоформлении лицензии (отметить нужное):

|  |  |
| --- | --- |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, прошу направить в форме электронного документа |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, представитель организации получит в лицензирующем органе |

Сведения о работнике, ответственном за взаимодействие с лицензирующим органом:

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

Приложение: 1. Копии документов и сведения согласно описи.

2. Опись прилагаемых документов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Количество листов документа | Количество экземпляров |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

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