В Управление Федеральной службы по надзору в

сфере защиты прав потребителей и благополучия

человека по Магаданской области

 Заявление

о предоставлении сведений о лицензии

Прошу предоставить сведения о лицензии на вид деятельности:

Регистрационный номер лицензии:

Сведения о лицензиате:

(полное и сокращенное (при наличии) наименование лицензиата)

(сокращенное наименование лицензиата, идентификационный номер налогоплательщика,
основной государственный регистрационный номер лицензиата)

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, либо справку об отсутствии запрашиваемых сведений прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | копию акта о принятом решении прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, либо справку об отсутствии запрашиваемых сведений прошу направить в форме электронного документа |
|  | копию акта о принятом решении прошу направить в форме электронного документа |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, либо справку об отсутствии запрашиваемых сведений представитель организации получит в лицензирующем органе |
|  | копию акта о принятом решении представитель организации получит в лицензирующем органе |

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты (при направлении сведений о лицензии на бумажном носителе) для предоставления сведений о лицензии:

Св

Сведения о платежном документе (в случае, если выписка из реестра лицензий запрашивается на бумажном носителе):

Сведения о заявителе:

(для индивидуального предпринимателя или физического лица – фамилия, имя, отчество
(при наличии), идентификационный номер налогоплательщика, номер телефона; для
юридического лица – наименование юридического лица, идентификационный номер
налогоплательщика, номер контактного телефона)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Наименование должностируководителя юридического лица) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

М.П.
(при наличии)

или

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя или физического лица) |

М.П.
(при наличии)