(ФОРМА)

Руководителю

Сахалинского управления

Ростехнадзора

С.Г Истомину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об исключении заключения экспертизы промышленной безопасности   
из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности

Прошу исключить заключение экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заключения экспертизы промышленной безопасности)

подготовленное

(полное наименование экспертной организации, проводившей экспертизу промышленной безопасности, ИНН)

и/или внесенное в реестр заключений экспертизы промышленной безопасности с присвоением регистрационного номера

(регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности)

в связи с:

 ликвидацией опасного производственного объекта;

 выводом опасного производственного объекта из эксплуатации;

 утратой опасным производственным объектом признаков опасности, указанных   
в приложении 1 к Федеральному закону от 21 июля 1997 г. № 116-ФЗ «О промышленной безопасности опасных производственных объектов»;

 изменением критериев отнесения объектов к категории опасных производственных объектов или требований к идентификации опасных производственных объектов;

 обнаружением несоответствия заключения экспертизы промышленной безопасности требованиям законодательства Российской Федерации, недостоверности представленных  
в ходе выполнения экспертизы промышленной безопасности;

 признанием заключение экспертизы промышленной безопасности заведомо ложным.

**Заявитель:**

**Юридическое лицо**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Сокращённое наименование (при наличии) |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер юридического лица (либо сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Руководитель организации (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |

**Индивидуальный предприниматель**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный номер телефона (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком «V»)

* в регистрирующем органе
* почтовым отправлением
* в электронной форме

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (подпись) |  | должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) |

Место печати (при наличии)