ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Федеральная служба по экологическому, технологическому и атомному надзору  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Заявление о прекращении действия лицензии**  |
|  |
| **Заявитель:**  |
|  |
| **Юридическое лицо**  |
|  |
| Полное наименование  |  |
|  |
| Сокращенное наименование (при наличии)  |  |
|  |
| Фирменное наименование  |  |
|  |
| Организационно-правовая форма  |  |
|  |
| Адрес в пределах местонахождения юридического лица  |  |
|  |
| ИНН  |  | ,  |
|  |
| ОГРН  |  | ,  |
|  |
| **Индивидуальный предприниматель**  |
|  |
| Ф.И.О., дата рождения  |  |
|  |
| Данные документа, удостоверяющего личность  |  |
|  |
| Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)  |  |
|  |
| ИНН  |  | ,  |
|  |
| ОГРНИП    |  | ,  |
|  |
| Прошу прекратить действие лицензии от  | "  |  | "  |  |  |  | г.  | N  |  | ,  |
|  |
| предоставленной  |  |
|  | (орган, выдавший лицензию)  |
|  |
| на осуществление следующего вида деятельности:  |
|  |
| ***Производство маркшейдерских работ***  |
|  |
| Основания прекращения действия лицензии  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Данные:  |
|  |
| Почтовый адрес (при наличии)  |  |
|  |
| Телефон  |  |  факс (при наличии)  |  |
|  |
| Адрес электронной почты (при наличии)  |  |
|  |
| Способ получения документа, подтверждающего предоставление государственной услуги:  |
|  |
|  |  | в лицензирующем органе  |
|  |  |  |
|  |  | почтовым отправлением  |
|  |  |  |
|  |  | в электронной форме  |
|  |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  |
|  |
|  |
|  |  |  |  | "  |  | "  |  | 20  |  | г.  |
| (подпись)  |  | (Ф.И.О.)  |  | (дата)  |
|  |