(форма)

 Руководителю

 Сахалинского

 управления

 Ростехнадзора

 С.Г Истомину

№ \_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

В территориальный орган Ростехнадзора

Заявление

о переоформлении (выдаче дубликата) свидетельства

о регистрации в государственном реестре опасных

производственных объектов

1. **Сведения о заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Полное наименование юридического лица, или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| 1.2. | Сокращенное наименование юридического лица (при наличии) |  |
| 1.3. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 1.4. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) или сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии) |  |
| 1.5. | Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 1.6 | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон |  |
| 1.7. | Адрес заявителя (адрес в пределах места нахождения юридического лица либо адрес регистрации по месту жительства (пребывания) индивидуального предпринимателя) |  |

1. **Прошу:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | Переоформить свидетельство (свидетельства)о регистрации в государственном реестре опасных производственных объектов в связи с исправлением допущенных технических опечаток (ошибок) |  |
| 2.2. | Выдать дубликат свидетельства (свидетельств)о регистрации в государственном реестре опасных производственных объектов |  |
| выданное следующимтерриториальным органом Ростехнадзора: |
|  |
| дополнительная информация (при наличии) о наименованиях и (или) регистрационных номерах опасных производственных объектов, номерах свидетельств о регистрации опасных производственных объектов |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Способ получения:* в регистрирующем органе
* почтовым отправлением
* в электронной форме
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Место ечати (при наличии)