**Руководителю Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по**

**Тульской области**

**А.Э. Ломовцеву**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переоформлении лицензии на вид деятельности**

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

(указывается наименование лицензируемого вида деятельности)

Причина переоформления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается причина переоформления лицензии)

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

(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)

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

(новое место нахождения лицензиата - в случае изменения места нахождения)

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

(старое место нахождения лицензиата - в случае изменения места нахождения)

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

(новые адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности - в

случае изменения соответствующих адресов, наименование объекта, код [КЛАДР](consultantplus://offline/ref=387EF3FDB40D8E34D483CF55687D80666F8689452585405BBEE492DD471A7D01C207B9036B7C4151E744A5E92B6006670C58C4CC3EC5887823N9G),

[ОКАТО](consultantplus://offline/ref=387EF3FDB40D8E34D483C64C6F7D80666F8783402F8B405BBEE492DD471A7D01D007E10F6A7E5F50EE51F3B86D23N4G), [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=387EF3FDB40D8E34D483C64C6F7D80666D8582492D83405BBEE492DD471A7D01D007E10F6A7E5F50EE51F3B86D23N4G))

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

(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 (Единый

государственный реестр индивидуальных предпринимателей))

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

(основной государственный регистрационный номер юридического лица,

индивидуального предпринимателя (ОГРН, ОГРНИП), идентификационный номер

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

налогоплательщика (ИНН) и данные документа о постановке лицензиата на учет

в налоговом органе)

просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на

осуществление деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается 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 контактного телефона,

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

адрес электронной почты)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: |  | 1. Копии документов и сведения согласно описи.  2. Опись прилагаемых документов. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер документа | Наименование документа | Количество листов документа | Количество экземпляров |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

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