Приложение № 5

к приказу Министерства промышленности и торговли Республики Дагестан №\_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Форма заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности

Титульный бланк юридического лица (индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | (наименование лицензирующего органа) |
|  |  |  |
|  |  | (почтовый адрес места нахождения лицензирующего органа) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (адрес электронной почты) |

Заявление

о прекращении лицензируемого вида деятельности

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

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма - для юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность – для индивидуального предпринимателя)

в лице

(должность и фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя/ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

просит прекратить действие лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Место нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ОГРН, ОГРНИП)

Номера телефонов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомление о принятом решении по заявлению о прекращении действия лицензии прошу предоставить (отметить один вариант):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  на бумажном носителе в лицензирующем органе |
|  |
|  |  на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением по адресу места  нахождения Заявителя |
|  |
|  |  в форме электронного образа документа направить на адрес электронной почты,  указанной в заявлении Заявителя |
|  |
|  |  в форме электронного документа направить на адрес электронной почты, указанной в заявлении Заявителя |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  (должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица/ индивидуального предпринимателя) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |

М.П.

(при наличии)