Приложение № 6

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

Форма заявления о предоставлении сведений о конкретной лицензии

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

Заявление

о предоставлении сведений о конкретной лицензии

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное и (при наличии) сокращенное наименование юридического лица, ИНН, ОГРН, Ф.И.О. индивидуального

предпринимателя, ИНН, Ф.И.О. физического лица)

просит предоставить сведения о лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов

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

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, номер лицензии)

Адрес для переписки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Сведения о лицензии прошу предоставить (отметить один вариант):

|  |  |
| --- | --- |
|  | на бумажном носителе в лицензирующем органе |
|  |
|  | в форме электронного образа документа направить на адрес электронной почты,  указанной в заявлении Заявителя |
|  |
|  | посредством использования единого портала государственных и муниципальных услуг |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |