

В _____
(указывается полное наименование
лицензирующего органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата лицензии (копии лицензии)

Регистрационный номер лицензии _____ от “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Лицензиат _____

_____ (для юридических лиц – полное и (в случае, если имеется) сокращенное

наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая

форма, адрес его места нахождения, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности в соответствии с требованиями пункта 8 статьи 3 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ “О лицензировании отдельных видов деятельности”;

_____ для индивидуальных предпринимателей – фамилия, имя и (в случае, если

_____ имеется) отчество, адрес его места жительства, адреса мест

_____ осуществления лицензируемой деятельности в соответствии с требованиями пункта 8 статьи 3 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ “О лицензировании отдельных видов деятельности”, данные документа, удостоверяющего личность)

ОГРН (ОГРНИП) _____

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ/индивидуальном предпринимателе в ЕГРИП, с указанием наименования и адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

ИНН _____

(идентификационный номер налогоплательщика, данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе, с указанием наименования и почтового адреса налогового органа с почтовым индексом)

просит выдать дубликат лицензии (копию лицензии) _____

_____ (лицензируемый вид деятельности в соответствии с пунктами 44 и 45 части 1

_____ статьи 12 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ “О лицензировании

_____ отдельных видов деятельности” с указанием выполняемых работ, оказываемых

_____ услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности в соответствии

_____ с Положением о лицензировании данного вида деятельности, утвержденным

_____ постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2011 г. № 1216)

Руководитель _____

(наименование организации)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(дата)

Телефон/факс/адрес электронной почты для контактов: _____