

В Федеральную службу по  
гидрометеорологии и мониторингу  
окружающей среды

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о переоформлении лицензии**

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (далее – лицензиат) (указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике)	
2.	Сокращенное наименование лицензиата (в случае, если имеется)	
3.	Адрес места нахождения/места жительства лицензиата (с указанием почтового индекса) (указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике)	
4.	Адрес(а) места (мест) осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике)	
5.	ОГРН/ОГРНИП (основной государственный регистрационный номер соискателя лицензии), данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о соискателе лицензии в ЕГРЮЛ (Единый государственный реестр юридических лиц)/ЕГРИП (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей)	
6.	ИНН (идентификационный номер налогоплательщика), данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе, с указанием наименования и почтового адреса налогового органа с почтовым индексом)	
7.	Причины переоформления лицензии в соответствии с частями 1 – 10 статьи 18 и частью 4 статьи 22 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»	

8.	Виды выполняемых работ, составляющих лицензируемый вид деятельности в соответствии с пунктом 2 Положения о лицензировании деятельности в области гидрометеорологии и в смежных с ней областях (за исключением указанной деятельности, осуществляемой в ходе инженерных изысканий, выполняемых для подготовки проектной документации, строительства, реконструкции объектов капитального строительства), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2020 № 1845 (указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике)	
9.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты лицензиата (последнее – при наличии)	<hr/> (контактный телефон) <hr/> (адрес электронной почты (при наличии))

Заявитель

\_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица – соискателя  
лицензии, фамилия, имя и отчество (при наличии)  
физического лица – индивидуального предпринимателя  
или их представителя)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

М.П.  
*(при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*