Министерство промышленности,

 торговли и развития предпринимательства

 Новосибирской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении лицензируемого вида деятельности

Лицензиат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

 в том числе фирменное наименование и организационно-правовая

 форма юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется)

 отчество индивидуального предпринимателя), адрес места нахождения

 юридического лица (адрес места жительства индивидуального

 предпринимателя), данные документа, удостоверяющего

 личность индивидуального предпринимателя)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 государственный регистрационный номер записи о создании юридического

 лица (индивидуального предпринимателя), данные документа,

 подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице

 (индивидуальном предпринимателе) в единый государственный

 реестр юридических лиц (индивидуальных предпринимателей)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 идентификационный номер налогоплательщика, данные документа

 о постановке лицензиата на учет в налоговом органе

 Лицензия на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается вид деятельности)

выданная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование лицензирующего органа, выдавшего лицензию

 Заявляю о прекращении деятельности по заготовке, хранению, переработке и реализации лома черных металлов, цветных металлов.

 Прошу предоставить выписку из реестра лицензий (просьба указывается в случае необходимости).

 Информацию по вопросам лицензирования в рамках рассмотрения заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности прошу направлять в электронной форме (просьба указывается в случае необходимости).

 Уведомление о принятом решении по заявлению о прекращении лицензируемого вида деятельности прошу направить в форме электронного документа на адрес электронной почты (просьба указывается в случае

необходимости).

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 наименование должности подпись фамилия, имя

 руководителя юридического М.П. (при наличии) (в случае если имеется), отчество

 лица или иного лица,

 имеющего право действовать

 от имени юридического лица,

 фамилия, имя и (в случае,

 если имеется) отчество

 индивидуального

 предпринимателя