

Форма заявления о прекращении  
осуществления лицензируемого вида деятельности  
для юридического лица

\_\_\_\_\_  
(Руководителю Центра (Управления))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности**  
**(для юридического лица)**

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(полное, наименование организации (сокращенное и фирменное наименование организации))

адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

почтовый адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, телефакс: \_\_\_\_\_

организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_

государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица ОГРН  
\_\_\_\_\_, серия свидетельства \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
выданного « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

серия свидетельства \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выданного « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

в лице \_\_\_\_\_  
(должность руководителя, фамилия и инициалы)

сообщает, что прекратило(а) осуществлять деятельность \_\_\_\_\_  
(вид деятельности)

\_\_\_\_\_,  
осуществляемую ранее в соответствии с лицензией МЧС России от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

М.П.