

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу переоформить лицензию(и) на осуществление образовательной деятельности
(или приложение(я) № _____

к лицензии на осуществление образовательной деятельности) от “ ____ ” _____ 20 ____
№ _____ серия _____, номер бланка _____,
(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)*
выданную _____

(наименование лицензирующего органа)
в связи с _____

(указывается основание для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)
Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное
наименование лицензиата) _____

Организационно-правовая форма лицензиата _____

Место нахождения лицензиата _____
(указывается адрес места нахождения лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в
Единый государственный реестр юридических лиц _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц с
указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае
внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи
в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа,
осуществившего государственную регистрацию))

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

(код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата)

по следующим образовательным программам:

Общее образование	
№	Уровень образования
1	
2	
3	
4	

Профессиональное образование*				
№	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1				
2				
3				
4				

Профессиональное обучение*	
Дополнительное образование*	
№	Подвиды
1	
2	
3	

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии *

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала соискателя лицензии

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала _____

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты уведомления о постановке соискателя лицензии на налоговый учет)

по следующим образовательным программам

Общее образование	
№	Уровень образования
1	
2	
3	
4	

Профессиональное образование*				
№	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1				
2				
3				
4				

Профессиональное обучение*	
Дополнительное образование*	
№	Подвиды
1	
2	
3	

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности и (или) приложения(й) к ней _____

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Номер телефона (факса) филиала лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Адрес электронной почты филиала лицензиата _____

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме: да/нет

Дата заполнения “ ____ ” _____ 20 ____ г.

(наименование должности руководителя
организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
организации)

М.П.

* В случае реорганизации в форме слияния, присоединения, преобразования указываются реквизиты лицензий на осуществление образовательной деятельности всех реорганизуемых юридических лиц.

* Информация указывается по каждому филиалу отдельно.