

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дубликата лицензии
на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить дубликат лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) соискателя лицензии)

В связи с _____

(указывается причина)

Организационно-правовая форма соискателя лицензии _____

Место нахождения соискателя лицензии _____

(указывается адрес места нахождения соискателя лицензии)

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

Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя _____

Основной государственный регистрационный номер соискателя лицензии (ОГРНИП) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений об индивидуальном предпринимателе указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе _____

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

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 соискателем лицензии за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности

Номер телефона (факса) соискателя лицензии _____

Номер телефона (факса) филиала соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии _____

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)

* Информация указывается по каждому филиалу отдельно.