

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу принять решение о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности

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

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)

Дата заполнения “ ____ ” _____ 20 ____ г.

(наименование должности руководителя
организации)

(подпись руководителя
организации)

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