|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заполняется специалистом по делопроизводствуРегистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | В Департамент природных ресурсов, экологии и агропромышленного комплекса Ненецкого автономного округа166000, г. Нарьян-Мар, ул. Выучейского, д. 36,тел: (8-81853) 2-38-55,e-mail: DPREAK@adm-nao.ru |

 Заявление

 о прекращении действия лицензии

 на заготовку, хранение, переработку и реализацию

 лома черных металлов, цветных металлов

 (для юридических лиц)

 Прошу Вас прекратить действие лицензии на заготовку, хранение,

переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов с \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать планируемую дату прекращения действия лицензии)

 Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Организационно-правовая форма, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование ЮЛ (организации) - |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места нахождения ЮЛ (организации) - |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (заполняется по желанию заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Информация для контактов (о заявителе): | телефон рабочий |  |
| телефон мобильный |  |
| адрес электронной почты (если имеется) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные о лицензии: | Серия и номер | Регистрационный N и дата |
|  |  |

 Прошу Вас информацию по вопросам лицензирования (в т.ч. решения

лицензирующего органа) направлять в электронной форме по электронной почте

\_\_\_\_\_\_\_\_.

(да/нет)

 Документы согласно описи прилагаю.

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

 (указать должность руководителя ЮЛ (подпись) (Ф.И.О. - полностью)

 либо реквизиты доверенности

 доверенного лица)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 М.П.