|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заполняется специалистом по делопроизводству  Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | В Департамент природных ресурсов, экологии и агропромышленного комплекса Ненецкого автономного округа  166000, 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.