Министерство образования и науки

Челябинской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу прекратить действие лицензии на осуществление образовательной деятельности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г., регистрационный номер \_\_\_\_\_, выданную Министерством образования и науки Челябинской области в связи с прекращением образовательной деятельности с \_\_\_\_ (указывается дата прекращения образовательной деятельности)

|  |
| --- |
| 1. Основные сведения о юридическом лице
 |
| 1.1. | Наименование (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата) |  |
| 1.2. | Организационно-правовая форма лицензиата |  |
| 1.3. | Адрес места нахождения лицензиата |  |
| 1.4. | Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата |  |
| 1.5 | Основной государственный регистрационный номер записи (ОГРН или ОГРНИП) |  |
| 1.5. | Основной государственный регистрационный номер (ГРН) прекращения деятельности юридического лица (в случае прекращения деятельности юридического лица) |  |
| 1.6. | Идентификационный номер налогоплательщика (с указанием реквизитов документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе) |  |
| 1.8. | Код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе |  |
| 1.9. | Номер телефона (факса) лицензиата |  |
| 1.10. | Адрес электронной почты лицензиата (в случае, если имеется) |  |
| 1.11. | Официальный сайт лицензиата (в случае если имеется) |  |

Прошу направлять уведомления о процедуре прекращения действия лицензии в электронной форме (да/нет) \_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

 (наименование должности) (подпись руководителя организации) (фамилия, имя, отчество)

М.П.