Приложение 4

к Регламенту

Главе Чикчинского муниципального образования

(наименование должности руководителя Уполномоченного органа)

Заявитель: Иванов Иван Иванович

(полное и сокращенное наименование юридического лица)

Представитель заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., основания действовать от имени заявителя)

Заявление о переоформлении разрешения

Прошу переоформить разрешение от \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в отношении рынка:

(наименование организатора рынка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи

(тип рынка, название рынка, если имеется, адрес рынка,

срок действия разрешения)

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

(указать причину переоформления, согласно пп. "в" п. 2.1 Регламента)

Для принятия решения о переоформлении разрешения сообщаю следующие

данные о юридическом лице, подающем заявление:

полное наименование - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

сокращенное наименование (если имеется) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в том числе фирменное наименование - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

организационно-правовая форма юридического лица - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места нахождения (почтовый адрес) юридического лица - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

государственный регистрационный номер записи о создании юридического

лица - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом

лице в единый государственный реестр юридических лиц, - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

идентификационный номер налогоплательщика - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом

органе - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение: документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя

в случае подачи заявления представителем заявителя (в случае, если от имени

заявителя действует его представитель), в случае, если от имени

юридического лица действует лицо, имеющее право действовать без

доверенности, предоставление указанного документа не требуется.

|  |  |
| --- | --- |
| Уведомление о приеме заявления к рассмотрению либо уведомление о необходимости устранения нарушений в оформлении заявления и (или) представления отсутствующих документов прошу (нужное отметить знаком "X"): <3> | |
|  | вручить в ходе личного приема документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги; |
|  | направить на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при отсутствии электронной почты, направить почтовым отправлением). |

Лицо, имеющее право действовать

от имени юридического лица

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ М.П. (при наличии) Подпись

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------

<3> - заполняется в случае подачи заявления о предоставлении муниципальной услуги лично заявителем