

Директору департамента природных
ресурсов и экологии Брянской области

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о прекращении действия лицензии

Заявитель _____
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в
_____ том числе фирменное наименование, организационно-правовая форма
_____ юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Место нахождения юридического лица / место жительства индивидуального
предпринимателя _____

просит прекратить действие лицензии

_____ (наименование вида деятельности)
№ _____, выданной _____

_____ (наименование лицензирующего органа)
на срок с _____ по _____

в соответствии с ч. 13 ст. 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании
отдельных видов деятельности») на объектах, расположенных по адресам:

Телефон, факс _____ Адрес электронной почты _____

(должность заявителя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

МП

« _____ » _____ 20 ____ г.