

Директору департамента природных
ресурсов и экологии Брянской области

_____ (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии в связи с изменением адресов мест
осуществления лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых
работ, составляющих лицензируемый вид деятельности

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 переоформить лицензию на _____

_____ (наименование лицензируемого вида деятельности)

№ _____, выданную _____

_____ (наименование лицензирующего органа)

на срок с _____ по _____

Прекратить деятельность по адресам мест осуществления лицензируемого вида
деятельности _____

Дата фактического прекращения деятельности: _____

Изменить (дополнить) адреса мест осуществления деятельности _____

Изменить перечень выполняемых работ, которые лицензиат намерен выполнять или
выполнение которых лицензиатом заканчиваются

Телефон, факс _____ Адрес электронной почты _____

Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям:

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины
за переоформление лицензии _____

_____ (должность заявителя)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

МП

«_____» _____ 20__ г.