Руководителю

Управления Роспотребнадзора

по Красноярскому краю

Горяеву Д.В.

Заявление

о предоставлении сведений о лицензии

Прошу предоставить сведения о лицензии на вид деятельности: в области использованияисточников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности)

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

Регистрационный номер лицензии: **24.49.01.001.Л.000000.12**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о лицензиате: **общество с ограниченной ответственностью «Изомер», ООО «Изомер», ИНН 24600000000, ОГРН 10899999999**

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

 (полное и (в случае, если имеется)

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

сокращенное наименование лицензиата, идентификационный номер

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

налогоплательщика (ИНН), основной государственный регистрационный номер

(ОГРН)лицензиата)

В случае принятия лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии

(отметить нужное):

┌────┬──────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ │выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, либо справку │

│ V │об отсутствии запрашиваемых сведений прошу направить заказным │

│ │почтовым отправлением с уведомлением о вручении │

├────┼──────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │копию акта о принятом решении прошу направить заказным почтовым │

 │отправлением с уведомлением о вручении │

├────┼──────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, либо справку │

│ │об отсутствии запрашиваемых сведений прошу направить в форме │

│ │электронного документа │

├────┼──────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │копию акта о принятом решении прошу направить в форме электронного│

│ │документа │

├────┼──────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, либо справку │

│ │об отсутствии запрашиваемых сведений представитель организации │

│ │получит в лицензирующем органе │

├────┼──────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │копию акта о принятом решении представитель организации получит в │

│ │лицензирующем органе │

└────┴──────────────────────────────────────────────────────────────────┘

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты (при направлении сведений

о конкретной лицензии на бумажном носителе) для предоставления сведений о

конкретной лицензии: **660054, Красноярский край, г. Красноярск, пр. Мира 21** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о платежном документе (в случае, если выписка из реестра

лицензий запрашивается на бумажном носителе): п/п от 23.03.2021 № 456 на сумму 3000 руб.

Сведения о заявителе: **ООО «Солнышко», ИНН 246999999999, 8(391)22-22-22**

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

 (для индивидуального предпринимателя или физического

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

лица - фамилия, имя, отчество (при наличии), идентификационный

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

номер налогоплательщика (ИНН), номер контактного телефона;

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

для юридического лица - наименование юридического лица, идентификационный

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

номер налогоплательщика (ИНН), номер контактного телефона)

**Руководитель**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зубаров В.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Наименование должности (подпись) (инициалы, фамилия)

руководителя юридического лица)

 **М.П.**

 (при наличии)

или

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

 (подпись) (инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя или

 физического лица)

 М.П.

 (при наличии)