|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство образования и науки Смоленской области |
|  | (наименование лицензирующего органа) |

**Заявление**

**о прекращении осуществления образовательной деятельности**

В связи с прекращением осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу прекратить действие лицензии на осуществление

*(указывается дата, с которой*

*фактически прекращена*

*образовательная деятельность)*

образовательной деятельности от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное (в том числе фирменное) наименование лицензиата, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Организационно-правовая форма лицензиата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Место нахождения лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указывается адрес места нахождения лицензиата, адрес места жительства индивидуального предпринимателя)*

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН), государственный регистрационный номер о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона лицензиата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме:

󠄀 да;

󠄀 нет.

|  |
| --- |
| Прошу направлять выписку из реестра лицензий:  󠄀 да;  󠄀 нет. |

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |

М.П.