**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении лицензии**

Регистрационный

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| номер |  | от “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Соискатель лицензии

(для юридических лиц – полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, организационно-правовая форма,

место нахождения, адрес мест осуществления лицензируемой деятельности, которую намерен осуществлять соискатель;

для индивидуальных предпринимателей - фамилия, имя и (в случае, если имеется)

отчество, место жительства, адрес мест осуществления лицензируемой деятельности, которую намерен

осуществлять соискатель, данные документа, удостоверяющего личность)

**ОГРН**

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/регистрации индивидуального предпринимателя и данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в ЕГРЮЛ/ЕГРИП)

**ИНН**

(идентификационный номер налогоплательщика и данные документа о постановке соискателя лицензии  
на учет в налоговом органе)

просит предоставить лицензию на осуществление деятельности по сбору, использованию,

(наименование лицензируемого вида деятельности, который соискатель лицензии намерен осуществлять

обезвреживанию, транспортировке, размещению отходов 1-4 класса опасности

в соответствии с Положением о лицензировании, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации)

,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| а также копию документа, подтверждающего наличие лицензии в количестве |  | шт.[[1]](#footnote-1)\* |

Соискатель лицензии **подтверждает истинность и полноту информации** о себе и своей деятельности и просит выдать лицензию по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортированию, размещению отходов 1-4 класса опасности для работы в Республике Марий Эл сроком на 5 лет на осуществление деятельности с опасными отходами по адресам (на территории) в соответствии с прилагаемым Перечнем.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Опись представленных документов на |  | листах в |  | экземплярах прилагается. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |  |  | |
|  | (наименование организации) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) | |
|  |  |  | М.П. |  | |  |
|  |  |  |  |  | | (дата) |

Телефон/факс/E-mail для контактов:

1. \* Вписывается при необходимости получения копии. [↑](#footnote-ref-1)