

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении лицензии
на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома
черных металлов, цветных металлов

Для юридического лица:

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы: _____

ОГРН: _____ ИНН: _____

Документ, подтверждающий внесение сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: _____
серия _____ № _____

Документ, подтверждающий постановку юридического лица на учет в налоговом органе: _____
серия _____ № _____

Место нахождения юридического лица (из учредительного документа) (с указанием почтового индекса, района) _____

Место нахождения органов юридического лица, контактный телефон, факс, e-mail: _____

Для индивидуального предпринимателя:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность): _____

серия _____ номер _____

Выдан _____

(когда, кем)

Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса, района) (указывается в соответствии с адресом места регистрации) _____

ОГРН: _____ ИНН: _____

Документ, подтверждающий внесение сведений об индивидуальном предпринимателе в ЕГРИП: _____
серия _____ № _____

Документ, подтверждающий постановку индивидуального предпринимателя на учет в налоговом органе _____
серия _____ № _____

Контактный телефон, факс: _____

Заявляемый вид работ (нужное подчеркнуть):

1. Деятельность по заготовке, переработке и реализации лома черных металлов
2. Деятельность по заготовке, переработке и реализации лома цветных металлов

Приложение № 1 к Заявлению - Перечень и характеристика объектов, в которых соискатель лицензии намерен осуществлять деятельность

Приложение № 2 к Заявлению – Перечень рабочих (специалистов), аттестованных для работы с используемым оборудованием

Приложение № 3 к Заявлению – Справка о наличии соответствующего материально-технического оснащения

Приложение № 4 к Заявлению – Сведения о наличии средств радиационного контроля, метрологического обеспечения, обученных специалистов по радиационному контролю и контролю на взрывобезопасность

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица**

(генеральный директор, президент и т.д.)

Подпись
М.П.

Ф.И.О. (полностью)

**либо уполномоченный представитель
юридического лица**

(основания представительства,

дата и номер документа)

Подпись

Ф.И.О. (полностью)

Индивидуальный предприниматель

Подпись
М.П.

Ф.И.О. (полностью)

**Либо уполномоченный представитель
индивидуального предпринимателя**

(основания представительства,

дата и номер документа)

Подпись

Ф.И.О. (полностью)

**Перечень и характеристика объектов,
в которых соискатель лицензии намерен осуществлять деятельность**

№ п/п	Адрес объекта осуществления лицензируемой деятельности	Район	Документ, подтверждающий право собственности (пользования) земельным участком, помещением (свидетельство о государственной регистрации права, договор аренды, субаренды и т.д.) с приложением копий	Срок действия договора, на основании которого осуществляется пользование

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица, индивидуальный
предприниматель (либо уполномоченный
представитель)**

(подпись)
М.П.

(Ф. И. О.)

**Перечень рабочих (специалистов), аттестованных для работы с используемым
оборудованием при заготовке, переработке и реализации лома цветных металлов**

Наименование соискателя лицензии и адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

№ п/п	Профессия	Ф.И.О.	Основание трудовых отношений (трудовой договор или договор подряда)	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего аттестацию	Оборудование, для работы с которым аттестован специалист
					Пресс для пакетирования лома
					Иное оборудование
					Иное оборудование
					Иное оборудование

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица, индивидуальный
предприниматель либо уполномоченный
представитель**

(подпись)
М. П.

(Ф. И. О.)

Перечень рабочих (специалистов), аттестованных для работы с используемым оборудованием при заготовке, переработке и реализации лома черных металлов

Наименование соискателя лицензии и адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

№ п/п	Профессия	Ф.И.О.	Основание трудовых отношений (трудовой договор или договор подряда)	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего аттестацию	Оборудование, для работы с которым аттестован специалист
					Пресс для пакетирования лома
					Пресс-ножницы
					Установка для дробления и сортировки легковесного лома
					Оборудование для сортировки стружки
					Оборудование для измельчения стружки
					Иное оборудование

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица, либо индивидуальный
предприниматель**

(подпись)
М. П.

(Ф. И. О.)

**Справка о наличии соответствующего материально-технического оснащения
при выполнении работ по заготовке, переработке и реализации лома цветных металлов**

Наименование соискателя лицензии и адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

№ п/п	Наименование технологического оборудования (тип, марка)	Техническая характеристика оборудования	Соответствие оборудования техническим нормам и требованиям (да, нет)	Количество (единицы)	
				в собственности	арендуемое (с приложением копий договоров)
	Пресс для пакетирования лома цветных металлов				
	Иное оборудование				
	Иное оборудование				
	Иное оборудование				

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица, либо индивидуальный
предприниматель**

(подпись)
М. П.

(Ф. И. О.)

**Справка о наличии соответствующего материально-технического оснащения
при выполнении работ по заготовке, переработке и реализации лома черных металлов**

Наименование соискателя лицензии и адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

№ п/п	Наименование технологического оборудования (тип, марка)	Техническая характеристика оборудования	Соответствие оборудования техническим нормам и требованиям (да, нет)	Количество (единицы)	
				в собственности	арендуемое (с приложением копий договоров)
	Пресс для пакетирования лома				
	Пресс-ножницы				
	Установка для дробления и сортировки легковесного лома				
	Оборудование для сортировки или измельчения стружки				
	Иное оборудование (перечислить)				

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица, либо индивидуальный
предприниматель**

(подпись)
М. П.

(Ф. И. О.)

Сведения о наличии средств радиационного контроля, метрологического обеспечения, обученных специалистов по радиационному контролю и контролю на взрывобезопасность при выполнении работ по заготовке, переработке и реализации лома цветных металлов

Наименование соискателя лицензии и адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

Перечень представляемых сведений	Содержание информации
1. Сведения о дозиметрическом оборудовании, внесённом в государственный реестр (тип, марка, дата последней поверки, основание пользования)	
2. Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за проведение радиационного контроля Дата и номер приказа о назначении Данные о прохождении аттестации*	
3. Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за проведение контроля на взрывобезопасность Дата и номер приказа о назначении Данные о прохождении аттестации*	
4. Сведения о весовом оборудовании, внесённом в государственный реестр (тип, марка, дата последней поверки, основание пользования)	
5. Сведения о лаборатории для определения химического состава лома: данные об аттестации лаборатории; наименование (тип, марка) оборудования для определения химического состава лома; должность, Ф.И.О. лица, ответственного за определение химического состава лома Дата и номер приказа о назначении Данные о прохождении аттестации*	

* с приложением копий документов, подтверждающих профессиональную аттестацию работников (аттестатов, свидетельств и т.д.), а также необходимое метрологическое обеспечение (договоров)

**Едиличный исполнительный орган
юридического лица, либо индивидуальный
предприниматель**

(подпись)
М. П.

(Ф. И. О.)

Сведения о наличии средств радиационного контроля, метрологического обеспечения, обученных специалистов по радиационному контролю и контролю на взрывобезопасность при выполнении работ по заготовке, переработке и реализации лома черных металлов

Наименование соискателя лицензии и адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

Перечень представляемых сведений	Содержание информации
1. Сведения о дозиметрическом оборудовании, внесённом в государственный реестр (тип, марка, дата последней поверки, основание пользования)	
2. Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за проведение радиационного контроля. Дата и номер приказа о назначении Данные о прохождении аттестации.	
3. Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за проведение контроля на взрывобезопасность Дата и номер приказа о назначении Данные о прохождении аттестации*	
4. Сведения о весовом оборудовании, внесённом в государственный реестр (тип, марка, дата последней поверки, Основание пользования)	

* с приложением копий документов, подтверждающих профессиональную аттестацию работников (аттестатов, свидетельств и т.д.), а также необходимое метрологическое обеспечение (договоров)

**Единоличный исполнительный орган
юридического лица, либо индивидуальный
предприниматель**

(подпись)
М. П.

(Ф. И. О.)