

ЗАЯВЛЕНИЕ
о продлении срока действия лицензии
на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома
черных металлов, цветных металлов

Для юридического лица:

Полное, сокращенное и фирменное наименование организации 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 (из Устава) юридического лица (с указанием почтового индекса, района): _____

Место постоянного нахождения органов юридического лица, контактные 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 местом 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: _____

Вид работ, на который была выдана лицензия (нужное подчеркнуть):

1. Заготовка, переработка и реализация лома цветных металлов
2. Заготовка, переработка и реализация лома черных металлов

Срок, на который заявитель просит продлить действие лицензии: _____

Лицензия:

серия _____, № _____, регистрационный. № _____

Дата выдачи: _____ срок действия: с _____ по _____

Наименование органа, выдавшего лицензию: _____

**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)