

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении действия 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: _____

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

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: _____

Лицензия: серия _____, № _____, регистрационный. № _____

**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

**Либо уполномоченный представитель
индивидуального предпринимателя**

(основания представительства,
дата и номер документа)

Подпись
М.П.

Ф.И.О. (полностью)

Подпись

Ф.И.О. (полностью)