

ЗРАЗОК

Додаток 8
до Ліцензійних умов провадження
охоронної діяльності

Міністерство внутрішніх справ України

ЗАЯВА
про анулювання ліцензії

Ліцензіат _____
(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – підприємця)

Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця _____ поштовий індекс _____
область _____
район _____
місто _____
вулиця _____

Організаційно-правова форма господарювання _____

Код організаційно-правової форми господарювання (КОПФГ) _____

Код території ліцензіата _____

Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ юридичної особи, або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов'язкових платежів, або серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який за своїми релігійними переконаннями відмовився від отримання такого номера _____

Керівник _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)
Телефон _____ факс _____

Прошу анулювати ліцензію від _____ серії _____ № _____ на провадження _____
(зазначити вид господарської діяльності відповідно до ліцензії)

До заяви додається оригінал ліцензії (її копії) від _____ серії _____ № _____.

Заявник _____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)
М.П.
(за наявності)