

Приложение № 10  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом МЧС России  
от 08.07.20 № 503

Форма

\_\_\_\_\_  
(лицензирующий орган)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности  
(для юридического лица)

Заявитель \_\_\_\_\_  
(наименование организации, в том числе полное и (в случае, если имеется) сокращенное, в том числе фирменное)  
адрес места нахождения: \_\_\_\_\_  
адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: \_\_\_\_\_  
почтовый адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_, электронная почта: \_\_\_\_\_  
организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_  
государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  
(ОГРН): \_\_\_\_\_, серия: \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
выдано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)  
(ИНН): \_\_\_\_\_, серия: \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
выдано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в лице \_\_\_\_\_  
(должность руководителя, Ф.И.О.)  
сообщает, что прекратило(а) осуществление деятельности \_\_\_\_\_  
(вид деятельности)

\_\_\_\_\_  
в соответствии с лицензией МЧС России от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Отметка о необходимости получения выписки из реестра лицензий:  
в электронной форме; на бумажном носителе.  
(ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)