|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Регламенту административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 10.2.4 «Прекращение действия специального разрешения (лицензии) на осуществление образовательной деятельности на основании уведомления лицензиата о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности» |

Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о принятии лицензиатом решения о прекращении осуществления образовательной деятельности**

Лицензиат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и местонахождение юридического лица)

просит прекратить действие специального разрешения (лицензии) на осуществление образовательной деятельности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина, по которой лицензиат прекращает действие специального разрешения (лицензии)

Дата государственной регистрации и регистрационный номер лицензиата – юридического лица в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, наименование регистрирующего органа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес, номер контактного телефона, адрес электронной почты (при его наличии) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и адрес налогового органа по месту постановки лицензиата на учет, учетный номер плательщика лицензиата (при его наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, изложенные в уведомлении, достоверны.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность служащего) | (подпись) | (фамилия, собственное имя)  отчество (если имеется)  отчество (если таковое имеется) |
|  | М.П.\* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Печать может не проставляться субъектами хозяйствования, которые в соответствии с законодательными актами вправе не использовать печать.