|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5к приказу Департамента образования и науки Чукотского автономного округа |
| от | 20.03.2019 | № | 01-21/190 |
|  |
| Департамент образования и науки Чукотского автономного округа |
| *наименование лицензирующего органа* |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| о предоставлении дубликата лицензии (временной лицензии)на осуществление образовательной деятельности (для юридических лиц) |

|  |
| --- |
|  Прошу выдать дубликат лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной |
|  деятельности или приложения (приложений) №  |  |  к лицензии (временной лицензии) |
| на осуществление образовательной деятельности от | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| № |  | серия |  | номер бланка |  |
| *(указываются реквизиты лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)* |
| выданную (выданного) |  |
|  |

*(наименование лицензирующего органа)*

|  |  |
| --- | --- |
| в связи с  | *(утратой лицензии на осуществление образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к ней, порчей лицензии на осуществление образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к ней (нужное вписать)).* |

|  |
| --- |
| Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное |
| наименование лицензиата) |  |
|  |
|  |
|  |
| *(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование лицензиата)* |
| Организационно-правовая форма лицензиата  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место нахождения лицензиата  |  |
|  |
|  |
| *(указывается адрес места нахождения лицензиата)* |

|  |
| --- |
| Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе |  |
|  |
|  |
|  |
| *(указываются код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата)* |
| Номер телефона (факса) лицензиата  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) |  |

|  |
| --- |
| Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности |
| и (или) приложения(й) к ней |  |
|  |

*(наименование документа, дата, номер, Ф.И.О. плательщика)*

|  |
| --- |
| Прошу направить дубликат лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к ней в форме |
| электронного документа: да/нет  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего**право действовать от имени лицензиата)*М.П. |  | *(подпись руководителя**лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)* |  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии)**руководителя лицензиата или иного лица имеющего право действовать от имени лицензиата)* |