

Заполняется специалистом лицензирующего органа	
Регистрационный № _____	
от « ____ » _____ 20__ г.	
_____	_____
(Ф.И.О.)	(подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение лицензии

Заявитель _____

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации))

Место нахождения юридического лица _____

(почтовый индекс, территориальное образование (район или город), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ИНН _____ КПП _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка _____

№ р/счета в банке _____

Просим выдать лицензию на право розничной продажи алкогольной продукции на следующие виды алкогольной продукции:

все виды алкогольной продукции

на срок _____ (_____) год (а) / лет

Места нахождения обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

№	Наименование документа	кол-во листов
1	Заявление о выдаче лицензии	
2	Копии учредительных документов (устав)	
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за предоставление лицензии	
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя Ю/Л)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

_____ 20__ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации))

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(почтовый индекс, территориальное образование (район или город), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 КПП 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка ООО Банк «.....»

№ р/счета в банке 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Просим выдать лицензию на право розничной продажи алкогольной продукции на
следующие виды алкогольной продукции:

все виды алкогольной продукции

на срок 1 (_____ год) год (а) / лет

Места нахождения обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

Перечень прилагаемых документов

КОЛ-ВО ЛИСТОВ

		КОЛ-ВО ЛИСТОВ
1	Заявление о выдаче лицензии	1
2	Копии учредительных документов (устав)	5
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	1
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	1
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за предоставление лицензии	1
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	2
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	1
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	0
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	4
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	7
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	1

Итого документов на 24 листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20__ года

Заполняется специалистом лицензирующего органа

Регистрационный № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
на продление лицензии

Заявитель _____

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации))

Место нахождения юридического лица _____

(почтовый индекс, территориальное образование (район или город), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ИНН _____

КПП _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка _____

№ р/счета в банке _____

**Просим продлить лицензию на право розничной продажи алкогольной продукции на
следующие виды алкогольной продукции:**

все виды алкогольной продукции

Данные об имеющейся лицензии:

Серия и номер	Регистрационный номер и дата
Срок действия	

на срок _____ (_____) год (а) / лет

Места нахождения обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

№	Наименование документа	кол-во листов
1	Заявление о выдаче лицензии	
2	Копия документа об уплате государственной пошлины за предоставление лицензии	
3	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	
4	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	
5	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	
6	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20 ____ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

на продление лицензии

Заявитель **Общество с ограниченной ответственностью «.....»**

ООО «.....»

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации))

Место нахождения юридического лица **426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,**

д. 117

(почтовый индекс, территориальное образование (район или город), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ИНН **1 8 0 0 0 0 0 0 0** КПП **1 8 0 0 0 1 0 0 0**

Контактный телефон **89120000000, 8(3412) 00-00-00**

Адрес электронной почты **ООО@mail.ru**

(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка **ООО Банк «.....»**

№ р/счета в банке **1 2 3 4 5 6 7 8 9**

Просим продлить лицензию на право розничной продажи алкогольной продукции на следующие виды алкогольной продукции:

все виды алкогольной продукции

Данные об имеющейся лицензии:

Серия и номер	Регистрационный номер и дата
18 АА 123 123	1234 от 1.02.2017г.
Срок действия	с 1.02.17г. по 31.01.2018г.

на срок **1** (**год**) год (а) / лет

Места нахождения обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

№	Наименование документа	кол-во листов
1	Заявление о выдаче лицензии	
2	Копия документа об уплате государственной пошлины за предоставление лицензии	
3	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	
4	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	
5	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	
6	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя Ю/Л)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20 года

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

Заполняется специалистом лицензирующего органа	
Регистрационный № _____	
от « ____ » _____ 20 ____ г.	
_____	_____
(Ф.И.О.)	(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на переоформление лицензии

Заявитель _____

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

Место нахождения юридического лица _____

(место нахождения юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

ИНН _____ **КПП** _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка _____

№ р/счета в банке _____

Просим переоформить лицензию на розничную продажу алкогольной продукции.

Данные об имеющейся лицензии:

Серия и номер	Регистрационный номер и дата

- Причина переоформления:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> реорганизация | <input type="checkbox"/> открытие объектов ³ |
| <input type="checkbox"/> изменение наименования ЮЛ ¹ | <input type="checkbox"/> окончание срока аренды |
| (знаком <input checked="" type="checkbox"/> отметить нужное) <input type="checkbox"/> изменение места нахождения ЮЛ ² | <input type="checkbox"/> иная причина ⁴ |
| <input type="checkbox"/> закрытие объектов ³ | <input type="checkbox"/> утрата лицензии |

Дополнительная информация:

¹ Новое наименование ЮЛ – _____

² Новое место нахождения ЮЛ – _____

³ Места нахождения вновь открываемых или закрываемых обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

⁴ Иная причина – _____

Перечень прилагаемых документов

КОЛ-ВО ЛИСТОВ

	Перечень прилагаемых документов	КОЛ-ВО ЛИСТОВ
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Копии учредительных документов	
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за переоформление лицензии	
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20 ____ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(место нахождения юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 КПП 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка ООО Банк «.....»
№ р/счета в банке _____

Просим переоформить лицензию на розничную продажу алкогольной продукции.

Данные об имеющейся лицензии:	Серия и номер	Регистрационный номер и дата
	18 AA 123 123	1234 от 1.02.2017г.

- Причина переоформления:
- (знаком отметить нужное)
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> реорганизация | <input type="checkbox"/> открытие объектов ³ |
| <input type="checkbox"/> изменение наименования ЮЛ ¹ | <input type="checkbox"/> окончание срока аренды |
| <input type="checkbox"/> изменение места нахождения ЮЛ ² | <input type="checkbox"/> иная причина ⁴ |
| <input type="checkbox"/> закрытие объектов ³ | <input type="checkbox"/> утрата лицензии |

Дополнительная информация:

¹ Новое наименование ЮЛ – _____

² Новое место нахождения ЮЛ – _____

³ Места нахождения вновь открываемых или закрываемых обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

⁴ Иная причина – _____

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

	Перечень прилагаемых документов	кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	1
2	Копии учредительных документов	10
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	1
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	1
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за переоформление лицензии	1
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	1
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	1
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	0
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	5
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	4
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	1

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20__ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: **lrh.mpt@yandex.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(место нахождения юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 **КПП** 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка ООО Банк «.....»
№ р/счета в банке _____

Просим переоформить лицензию на розничную продажу алкогольной продукции.

Серия и номер	Регистрационный номер и дата
18 АА 123 123	1234 от 1.02.2017г.

- Причина переоформления:
- (знаком отметить нужное)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> реорганизация | <input type="checkbox"/> открытие объектов ³ |
| <input checked="" type="checkbox"/> изменение наименования ЮЛ ¹ | <input type="checkbox"/> окончание срока аренды |
| <input type="checkbox"/> изменение места нахождения ЮЛ ² | <input type="checkbox"/> иная причина ⁴ |
| <input type="checkbox"/> закрытие объектов ³ | <input type="checkbox"/> утрата лицензии |

Дополнительная информация:

¹ Новое наименование ЮЛ – _____

² Новое место нахождения ЮЛ – _____

³ Места нахождения вновь открываемых или закрываемых обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

⁴ Иная причина – _____

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

№	Наименование документа	кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	1
2	Копии учредительных документов	6
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	1
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	1
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за переоформление лицензии	1
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	0
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	1
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	0
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	0
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	0
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20__ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(место нахождения юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 КПП 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка ООО Банк «.....»
№ р/счета в банке _____

Просим переоформить лицензию на розничную продажу алкогольной продукции.

Данные об имеющейся лицензии:	Серия и номер	Регистрационный номер и дата
	18 АА 123 123	1234 от 1.02.2017г.

- Причина переоформления:
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> реорганизация | <input type="checkbox"/> открытие объектов ³ |
| <input type="checkbox"/> изменение наименования ЮЛ ¹ | <input type="checkbox"/> окончание срока аренды |
| (знаком <input checked="" type="checkbox"/> отметить нужное) <input checked="" type="checkbox"/> изменение места нахождения ЮЛ ² | <input type="checkbox"/> иная причина ⁴ |
| <input type="checkbox"/> закрытие объектов ³ | <input type="checkbox"/> утрата лицензии |

Дополнительная информация:

¹ Новое наименование ЮЛ – _____

² Новое место нахождения ЮЛ – _____

³ Места нахождения вновь открываемых или закрываемых обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

⁴ Иная причина – _____

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

	Перечень прилагаемых документов	кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	1
2	Копии учредительных документов	6
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	0
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	0
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за переоформление лицензии	1
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	0
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	1
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	0
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	0
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	0
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на 9 листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20__ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа	
Регистрационный № _____	
от « _____ » _____ 20__ г.	
_____	_____
(Ф.И.О.)	(подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: **lrh.mpt@yandex.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(место нахождения юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 **КПП** 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка ООО Банк «.....»
№ р/счета в банке _____

Просим переоформить лицензию на розничную продажу алкогольной продукции.

Данные об имеющейся лицензии:	Серия и номер	Регистрационный номер и дата
	18 AA 123 123	1234 от 1.02.2017г.

- Причина переоформления:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> реорганизация | <input checked="" type="checkbox"/> открытие объектов ³ |
| <input type="checkbox"/> изменение наименования ЮЛ ¹ | <input type="checkbox"/> окончание срока аренды |
| (знаком <input checked="" type="checkbox"/> отметить нужное) <input type="checkbox"/> изменение места нахождения ЮЛ ² | <input type="checkbox"/> иная причина ⁴ |
| <input type="checkbox"/> закрытие объектов ³ | <input type="checkbox"/> утрата лицензии |

Дополнительная информация:

¹ Новое наименование ЮЛ – _____

² Новое место нахождения ЮЛ – _____

³ Места нахождения вновь открываемых или закрываемых обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

⁴ Иная причина – _____

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

		кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	1
2	Копии учредительных документов	0
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	0
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	0
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за переоформление лицензии	1
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	0
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	1
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	1
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	4
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	6
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

« _____ »

_____ 20__ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(место нахождения юридического лица (организации), указанное в имеющейся лицензии)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 КПП 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Наименование банка ООО Банк «.....»
№ р/счета в банке _____

Просим переоформить лицензию на розничную продажу алкогольной продукции.

Данные об имеющейся лицензии:	Серия и номер	Регистрационный номер и дата
	18 АА 123123	1234 от 1.02.2017г.

- Причина переоформления:
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> реорганизация | <input type="checkbox"/> открытие объектов ³ |
| <input type="checkbox"/> изменение наименования ЮЛ ¹ | <input type="checkbox"/> окончание срока аренды |
| <input type="checkbox"/> изменение места нахождения ЮЛ ² | <input type="checkbox"/> иная причина ⁴ |
| <input checked="" type="checkbox"/> закрытие объектов ³ | <input type="checkbox"/> утрата лицензии |
- (знаком отметить нужное)

Дополнительная информация:

¹ Новое наименование ЮЛ – _____

² Новое место нахождения ЮЛ – _____

³ Места нахождения вновь открываемых или закрываемых обособленных подразделений юридического лица согласно приложению к заявлению

⁴ Иная причина – _____

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

	Перечень прилагаемых документов	кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	1
2	Копии учредительных документов	0
3	Копия документа о государственной регистрации юридического лица (организации)	0
4	Копия документа о постановке организации на учет в налоговом органе	0
5	Копия документа об уплате государственной пошлины за переоформление лицензии	1
6	Документ, подтверждающий наличие у заявителя уставного капитала (уставного фонда)	0
7	Дислокация обособленных подразделений юридического лица	1
8	Копия свидетельства о праве собственности (хозяйственном ведении) на обособленное подразделение	0
9	Копия документа на право распоряжаться обособленным подразделением (аренда, субаренда)	0
10	Копия технического (кадастрового) паспорта	0
11	Копия документа о назначении руководителя юридического лица (организации)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20__ года

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: lrh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
на прекращение действия лицензии

Заявитель _____

(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации))

Место нахождения юридического лица _____

(почтовый индекс, территориальное образование (район или город), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ИНН _____ КПП _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Просим прекратить действие лицензии на право розничной продажи алкогольной продукции

Данные об имеющейся лицензии:

Серия и номер	Регистрационный номер и дата
Срок действия	

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

№	Наименование документа	кол-во листов
1	Заявление о прекращении действия лицензии	
2	Лицензия (оригинал)	
2	Дислокация обособленных подразделений юридического лица (оригинал)	

Итого документов на _____ листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

_____ 20__ года

ОБРАЗЕЦ

Заполняется специалистом лицензирующего органа
Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.) (подпись)

**Министерство промышленности и
торговли Удмуртской Республики**

426008, г. Ижевск, ул. Красная, д. 144
тел.: (8-3412) 949-349, факс 949-344
e-mail: Irh.mpt@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
на прекращение действия лицензии

Заявитель Общество с ограниченной ответственностью «.....»

ООО «.....»
(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица (организации))

Место нахождения юридического лица 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Кирова,

д. 117
(почтовый индекс, территориальное образование (район или город), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

ИНН 1 8 0 0 0 0 0 0 0 КПП 1 8 0 0 0 1 0 0 0

Контактный телефон 89120000000, 8(3412) 00-00-00

Адрес электронной почты ООО@mail.ru
(адрес электронной почты, по которому осуществляется переписка, направление решений, извещений)

Просим прекратить действие лицензии на право розничной продажи алкогольной продукции

Данные об имеющейся лицензии:

Серия и номер	Регистрационный номер и дата
18 АА 123123	1234 от 1.02.2017г.
Срок действия	с 1.02.2017г. по 31.12.2017г.

Перечень прилагаемых документов

кол-во листов

№	Наименование документа	кол-во листов
1	Заявление о прекращении действия лицензии	1
2	Лицензия (оригинал)	1
2	Дислокация обособленных подразделений юридического лица (оригинал)	1

Итого документов на 3 листах

(должность руководителя ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О. - полностью)

М.П.

«

»

20 года

Приложение 13
к Технологической
схеме предоставления государственной услуги
«Лицензирование розничной продажи алкогольной
продукции на территории Удмуртской Республики»

ЛИЦЕНЗИЯ

№ _____ от _____ г.

Наименование _____
Специальность (классификация)

Идентификационный номер (ИН) _____
Идентификационный номер (ИН) лицензианта

Настоящая лицензия выдана _____
Лицензиату (лицензиарю) на осуществление (осуществление)

Срок действия лицензии с _____ г. по _____ г.

Место оказания услуги: _____

18-АА-5-005243

Место выполнения обособленного подразделения организации, осуществляющего лицензируемую деятельность

Место для печати _____