Департамент образования и науки

Брянской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о прекращении осуществления образовательной деятельности**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (полное наименование лицензиата или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя) | |
|  | |
| (сокращенное (в случае, если имеется) наименование лицензиата) | |
|  | |
| (фирменное (в случае, если имеется) наименование лицензиата) | |
|  | |
| (организационно-правовая форма лицензиата – юридического лица) | |
|  | |
| (адрес места нахождения лицензиата или места жительства индивидуального предпринимателя) | |
|  | |
| Государственный регистрационный номер записи  о создании юридического лица или о государственной регистрации индивидуального предпринимателя  (ОГРН / ОГРНИП) |  |
|  | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |

**Сообщаю о прекращении образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **регистрационный номер** |  | **, дата предоставления лицензии** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **"** |  | **"** |  | **20** |  | | **г., предоставленной департаментом образования и науки** | | | | | | |
| **Брянской области, с "** | | | | | |  | | **"** |  | **20** |  | **г.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер телефона лицензиата: |  | |  |  |
|  | (междугородный код) | |  | (номер телефона) |
|  | | | | |
| Адрес электронной почты лицензиата: | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу направить выписку из реестра лицензий (да/нет) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: | " |  | " |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать  от имени лицензиата) |  | (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) |

М.П.