Департамент образования и науки

Брянской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении сведений о конкретной лицензии**

**на осуществление образовательной деятельности**

|  |
| --- |
|  |
| (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица; фамилия, имя и отчество (при наличии) физического лица или индивидуального предпринимателя) |
|  |
| (адрес места нахождения (места жительства) |
| Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН), индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) |  |
| Документ, удостоверяющий личность физического лица: |  |
|  | (вид документа) |
| серия |  | № |  | дата выдачи |  | . |
| Почтовый адрес: |  |
| Номер телефона: |  |  |  |
|  | (междугородный код) |  | (номер телефона) |
| Адрес электронной почты: |  |
| **просит предоставить выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности в электронной форме** в отношении |
|  |
| (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование,и организационно-правовая форма юридического лица, ИНН) |

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о конкретной лицензии прошу направить на адрес электронной почты (да/нет) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о конкретной лицензии прошу предоставить в лицензирующем органе (да/нет) |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя юридического лицаили иного лица, имеющего право действоватьот имени юридического лица) |  | (подпись руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица/физического лица) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действоватьот имени юридического лица/физического лица) |

М.П.