|  |  |
| --- | --- |
|  | В комитет экономического развития и инвестиционной деятельности Ленинградской области |
| 191124, Санкт-Петербург,улица Лафонская, дом 6, литера А |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ N \_\_\_\_\_о переоформлении лицензии N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Вид деятельности: |
|  | розничная продажа алкогольной продукции |
|  | розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания |
|  |
| Полное и сокращенное наименование и организационно-правовая форма юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Руководитель организации: |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество; телефон) |
| Место нахождения: |  |
|  | (из Устава) |
|  |
| Почтовый адрес: |  |
|  |
| Телефон организации |  | адрес эл. почты |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН/КПП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Основание для переоформления лицензии: |
|  | изменение наименования организации (без ее реорганизации) |
|  | изменение места нахождения организации |
|  | невозможность использования документа в связи с его порчей или утратой |
|  | изменение иных указанных в лицензии сведений |
|  |
| Реквизиты документов, послуживших основанием для переоформления лицензии (наименование, дата, рег. N): |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Срок действия лицензии |  |  |
|  |
| Руководитель организации |  |
|  | (Ф.И.О., подпись) |
| М.П. (при наличии) |
|  |
| (оборотная сторона заявления) |
|  |
| Представитель или доверенное лицо заявителя: |  |
|  |
| (Ф.И.О., подпись) |
| Доверенность (реквизиты): |  |
|  |
| Дата подачи заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |
|  |  |  |
|  | (подпись заявителя) |  |

|  |
| --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу: |
|  |
|  | Выдать на руки в Комитете |
|  | Выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: Ленинградская область,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |
|  | Направить по электронной почте |
|  | Направить по юридическому адресу в форме документа на бумажном носителе |