Приложение № 6

Утверждена

приказом департамента образования Еврейской автономной области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

Департамент образования

Еврейской автономной 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, индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Документ, удостоверяющий личность физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (вид документа)

# серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Почтовый адрес:

# номер телефона:  ,

# адрес электронной почты:

# просит предоставить

# (выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности в электронной форме или копию акта лицензирующего органа о принятом решении)

# 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |