|  |
| --- |
| Администрация Киренского  муниципального района  (наименование лицензирующего органа) |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № и дата многофункционального центра | Регистрационный № и дата лицензирующего органа |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ НА РОЗНИЧНУЮ ПРОДАЖУ АЛКОГОЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (полное и (или) сокращенное наименование организации, организационно-правовая форма, | |
|  | |
| ИНН) | |
| Местонахождение организации : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (юридический адрес) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | |
| телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |

Прошу прекратить действие лицензии на розничную продажу алкогольной продукции / на розничную

(указать нужное)

продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату прекращения лицензии)

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк лицензии на розничную продажу алкогольной продукции/ розничную продажу  (указать нужное)  алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания |  | лист. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

М.П.1

Время приема заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | час. |  | мин. до |  | час. |  | мин. Продолжительность |  |
| (заполняется должностным лицом МФЦ или лицензирующего органа, осуществляющим прием заявления) | | | | | | | | | |
| Прием заявления и прилагаемых к нему документов осуществил: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О., должность должностного лица МФЦ, ответственного за прием и регистрацию заявления, место расположение отдела МФЦ (населенный пункт) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О., должность должностного лица лицензирующего органа, ответственного за прием заявления) | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Печать проставляется при ее наличии у заявителя.