|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | РСТ Забайкальского края | |
|  | | (наименование лицензирующего органа) |
|  | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о переоформлении лицензии**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Заявитель | |  | | | | |  | | (наименование и организационно-правовая форма организации) | | | | | ИНН | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  | | | | ОГРН | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | Место нахождения организации | | |  | | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Адрес электронной почты | | | |  | | | | | Телефон организации | |  | | | | | | | Телефон представителя | | |  | | | | | | Размер оплаченного уставного капитала (руб.) | | | | | | |  | | Наименование банка организации | | | | | |  | | | Расчетный счет организации № | | | | |  | | | | Заявитель в лице |  | | | | | | |   (должность, фамилия, имя, отчество)   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | просит переоформить лицензию на: | | (отметить знаком «V» нужное) |  |  |  | | --- | --- | |  | розничную продажу алкогольной продукции | |  | | |  | розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг  общественного питания | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Лицензия от |  | № 75 |  |   (указывается дата выдачи лицензии) (указывается номер лицензии)  По причине:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | №  п/п | Возможные причины переоформления | Отметить знаком «V» нужное | | 1 | 2 | 3 | | 1. | Изменение наименования организации (без ее реорганизации) |  | | 2. | Реорганизация юридического лица (за исключением реорганизации юридических лиц в форме слияния и при наличии на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц у каждого участвующего юридического лица лицензии на осуществление одного и того же вида деятельности) |  | | 3. | Реорганизация юридических лиц в форме слияния и при наличии на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц у каждого участвующего юридического лица лицензии на осуществление одного и того же вида деятельности |  | | 4. | Изменение места нахождения организации |  | | 5. | Изменение адреса электронной почты организации |  | | 6. | Изменение сведений о месте нахождения торгового объекта и складского помещения, без изменения их фактического места нахождения |  | | 7. | Включение в лицензию дополнительного торгового объекта и складского помещения |  | | 8. | Исключение из лицензии торгового объекта и складского помещения |  |  |  | | --- | |  | | (указывается ранее действовавшие наименования из строки 1, 2, 3 или 5 (в именительном падеже)) | |  | | изменить на: | | (указывается наименования, которые необходимо включить в лицензию (в именительном падеже)) | |  |   Сведения о торговых объектах и складских помещениях, подлежащих включению или исключению из лицензии:   | №  п/п | Место нахождения торгового объекта и складского помещения (край, район, населенный пункт, улица (проспект и т.п.), номер дома (строения и т.п.), литера дома (строения), помещение) | Кадастровый номер/КПП торгового объекта | Общая S/  торговая S (кв.м), занимаемая организацией | Запрашиваемое действие (включить в лицензию, исключить из лицензии) | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   \* - в случае розничной продажи алкогольной продукции с содержанием этилового спирта не более чем 16,5% объема готовой продукции при оказании услуг общественного питания, указать на наличие данного условия | | | |
| Приложение: |  | | |
|  | (перечень прилагаемых к заявлению документов) | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| С условиями и требованиями лицензирования розничной продажи алкогольной продукции, а также законами, правилами, стандартами и положениями, регламентирующими осуществление данного вида деятельности, знаком и обязуюсь их выполнять  (должность, подпись, расшифровка полностью) | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | даю согласие на использование указанных контактных данных для формирования перечня респондентов, которым оказана государственная услуга «Лицензирование розничной продажи алкогольной продукции» |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(подпись) (расшифровка полностью)

Способ получения результата государственной услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Возможные способы получения результата | Отметить знаком «V» нужное |
| 1. | Лично |  |
| 2. | Почта России |  |
| 3. | По адресу электронной почты |  |
| 4. | ЕПГУ (только для заявлений, поступивших через ЕПГУ) |  |

Документы сданы «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка полностью)

М.П.

(при наличии)

Регистрация документов в РСТ Забайкальского края

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