|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 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. | изменения 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. | изменения места нахождения организации |  | | 5. | изменения адреса электронной почты организации |  | | 4. | утраты (потери) лицензии |  | | 6. | изменения сведений о месте нахождения торгового объекта и складского помещения, без изменения их фактического места нахождения |  | | 7. | включения в лицензию дополнительного торгового объекта и складского помещения |  | | 8. | исключения 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 | Тип торгового объекта  (магазин, ресторан\*, бар\*, кафе\*, буфет\*) | 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 | Запраши-ваемое действие (включить в лицензию, исключить из лицензии) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   \* - 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 «Выдача лицензий |
|  | на розничную продажу алкогольной продукции» |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(подпись) (расшифровка полностью)

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

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

(расшифровка полностью)

М.П.

(при наличии)

Регистрация документов в РСТ Забайкальского края

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

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