|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 услугобщественного 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

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

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