|  |  |
| --- | --- |
| ООО  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  Санкт-Петербург,  ИНН/КПП  Р/с, БИК  Тел. / факс: | Председателю Совета Некоммерческого партнерства  «Балтийское объединенение специализированных подрядчиков в области пожарной безопасности «БалтСпецПожБезопасность» |

**Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_  от  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    20\_\_  г.**

**Заявление  
о выдаче нового (взамен утраченного) Свидетельства о допуске   
к работам и оказанию услуг в области пожарной безопасности**

**Член Партнерства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(организационно-правовая форма,  полное  наименование юридического лица  в соответствии с учредительными документами, или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

**место нахождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес в соответствии с документами о государственной регистрации  с указанием почтового индекса)*

**Основной государственный регистрационный номер**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Свидетельство серия**        **№**  \_\_\_\_\_\_\_\_    **выдано**  *«    »    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     200    г.*

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

*(наименование регистрирующего органа)*

**Государственный регистрационный номер записи о внесении изменений** *(для юридических лиц)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Свидетельство серия**         **№**   \_\_\_\_    **выдано** *«     »              200   г.*

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

*(наименование регистрирующего органа)*

**Идентификационный номер налогоплательщика**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Свидетельство серия**         **№**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **выдано** *«     »      \_        200   г.*

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

*(наименование регистрирующего органа)*

**Телефон:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Интернет-сайт:**www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**просит выдать новое Свидетельство о допуске к работам и оказанию услуг в области пожарной безопасности, взамен Свидетельства о допуске №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2010 года, утраченного / испорченного** *(нужное подчеркнуть)* **при следующих обстоятельствах****[[1]](http://srobspb.ru/" \l "_ftn1" \o "_ftnref1):**

[[1]](http://srobspb.ru/" \l "_ftnref1" \o "_ftn1) Если Свидетельство о допуске испорчено, указывается характер (признаки) повреждений.

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: на \_\_\_\_ |  | листах. |

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

*(должность)                  (подпись)                            (Ф.И.О.)*

                                          М.П.