Начальнику управления потребительского рынка и услуг, контроля в сфере производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции Брянской области

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

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче (переоформлении) лицензии на розничную продажу

алкогольной продукции

|  |
| --- |
| Заявитель (полное наименование и(или сокращенное наименование) с указанием организационно-правовой формы в соответствии с уставом: |
|  |
|  |
| Место нахождения: |  |  |  |
|  | (почтовый индекс) |  | (адрес, указанный в выписке из Единого государственного реестра) |
|  |
|  |
| Телефоны:  |  |  |  |
|  | (код междугородной связи) |  | (номера телефонов) |
| Мобильный телефон: |  |
| Адрес электронной почты (e-mail): |  |
| **Сведения о внесении в Единый государственный реестр:** |
| Наименование регистрирующего органа: |  |
|  | (из свидетельства о внесении в Единый государственный реестр) |
|  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| Дата внесения записи в единый государственный реестр |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| **Банковские реквизиты** |
| Наименование банка |  |
|  |
| р/с |  |  | к/с |  |
| БИК |  |  | ИНН |  |

**просит рассмотреть прилагаемые документы и выдать (переоформить) лицензию на розничную продажу алкогольной продукции сроком на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**в связи с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать причину переоформления лицензии: изменения наименования организации (без ее реорганизации) изменения места ее нахождения или указанных в лицензии мест нахождения ее обособленных подразделений, окончания срока аренды производственного или складского помещения, стационарного торгового объекта, используемого для осуществления лицензируемого вида деятельности, изменения иных указанных в лицензии сведений, утратой лицензии)

|  |
| --- |
| **Наименование и место нахождения обособленных подразделений****(предприятий торговли и общественного питания)** |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Место нахождения** | **Режим работы** | **КПП обособленного подразделения** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |

Руководитель: Документы приняты:

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

 (должность) (должность)

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

(Ф.И.О. полностью) (Ф.И.О.)

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

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

 (подпись) (подпись)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 М.П.