ФОРМА к вариантам 15, 16

Наименование территориального органа   
Органа власти

Наименование должности должностного лица территориального органа Органа власти

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
должностного лица территориального органа Органа власти

**Заявление**

Прошу исключить заключение экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений промышленной безопасности:

,

(основания для исключения заключения экспертизы промышленной безопасности   
из реестра заключений промышленной безопасности)

**Сведения о заключении промышленной безопасности:**

наименование заключения экспертизы промышленной безопасности:

;

регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности:  
 .

**Сведения об индивидуальном предпринимателе:**

фамилия: ;

имя: ;

отчество (при наличии): ;

основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП): ;

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): ;

номер телефона: ;

адрес электронной почты (при наличии): ;

адрес регистрации по месту жительства: .

**Сведения о представителе заявителя:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) ;

дата выдачи и номер (при наличии) доверенности .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата подачи заявления: | « |  | » |  |  |  |  |

Подпись:

Печать (при наличии)