|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N \_\_\_\_ |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |
| --- |
| В территориальный орган Ростехнадзора |
| Заявление  о переоформлении (выдаче дубликата) свидетельства о регистрации в государственном реестре опасных производственных объектов |
|  |
| 1. Сведения о заявителе: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Полное наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| 1.2. | Сокращенное наименование юридического лица (при наличии) |  |
| 1.3. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 1.4. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) или сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии) |  |
| 1.5. | Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 1.6 | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон |  |
| 1.7. | Адрес заявителя (адрес в пределах места нахождения юридического лица либо адрес регистрации по месту жительства (пребывания) индивидуального предпринимателя) |  |

|  |
| --- |
| 2. Прошу: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | Переоформить свидетельство (свидетельства)  о регистрации в государственном реестре опасных производственных объектов в связи с исправлением допущенных технических опечаток (ошибок) |  |
| 2.2. | Выдать дубликат свидетельства (свидетельств)  о регистрации в государственном реестре опасных производственных объектов |  |
| выданное следующим территориальным органом Ростехнадзора: | | |
|  | | |
| дополнительная информация (при наличии) о наименованиях и (или) регистрационных номерах опасных производственных объектов, номерах свидетельств о регистрации опасных производственных объектов | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Способ получения: | |
|  | в регистрирующем органе |
|  | почтовым отправлением |
|  | в электронной форме |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (подпись) |  |  |
| Место печати (при наличии) | | | | |