(форма)

№ \_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В территориальный орган Ростехнадзора

Заявление

о переоформлении (выдаче дубликата) свидетельства

о регистрации в государственном реестре опасных

производственных объектов[<2>](#P80)

1. **Сведения о Заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | Полное наименование юридического лица, или фамилия, имя 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 личностьиндивидуального предпринимателя |  |
| 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) |  |

1. **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:  (отметить одни из предложенных вариантов знаком «V»)   * в регистрирующем органе * почтовым отправлением * в электронной форме |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Место печати (при наличии)