ФОРМА к вариантам 9, 10

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 о юридическом лице:**

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): ;

основной государственный регистрационный номер (ОГРН): ;

полное наименование:

;

сокращенное наименование (при наличии): ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического  
лица: ;

адрес в пределах места нахождения:

;

номер телефона: ;

адрес электронной почты (при наличии) .

**Сведения о представителе заявителя:**

фамилия, имя, отчество (при наличии): ;

должность .

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

Подпись:

Печать (при наличии)