И.о. руководителя

Ленского управления Ростехнадзора

В.А. Савченко

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении сведений из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Прошу предоставить сведения из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности о заключении экспертизы промышленной безопасности на | |
|  | , |
| (наименование заключения экспертизы промышленной безопасности) |  |
| подготовленном | |
|  | |
| (полное и сокращенное наименование организации (при наличии), проводившей экспертизу промышленной безопасности, идентификационный номер налогоплательщика) | |
| и/или зарегистрированном под номером | |
|  | |
| (регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности (при наличии) | |

**Заявитель:**

**Юридическое лицо**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Сокращённое наименование (при наличии) |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер юридического лица (либо сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный номер телефона (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Руководитель организации (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |

**Индивидуальный предприниматель**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный номер телефона (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |

|  |
| --- |
|  |
| Способ получения: |
| (отметить один из предложенных вариантов знаком "V") |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | в регистрирующем органе |
|  |  |  |
|  |  | почтовым отправлением |
|  |  |  |
|  |  | в электронной форме |

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