|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к распоряжению министерства образования и науки Самарской области  от «02» марта 2021 г. № 205-р |
|  | **Министерство образования и науки Самарской области** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении лицензии   
на осуществление образовательной деятельности**

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности  
**Общество с ограниченной ответственностью «ПРОФКОНСАЛТ» (ООО «ПРОФКОНСАЛТ»)**

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,  
в том числе фирменное наименование соискателя лицензии)

Организационно-правовая форма соискателя лицензии **Общество с ограниченной ответственностью**

Место нахождения соискателя лицензии **443090, Самарская область, город Самара, улица Ставропольская, дом 10, литер М, офис/ком 300/9**

(указывается адрес места нахождения соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности  
**443090, Самарская область, город Самара, улица Ставропольская, дом 10, литер М, помещение 2**

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)  
**1196310000000**

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц **Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 19.09.2019 года выдано** **Инспекцией Федеральной налоговой службы по Красноглинскому району г. Самары**

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации соискателя лицензии (в случае внесения изменений в учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного реестра юридических лиц))

Идентификационный номер налогоплательщика **6318050000**

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе  
**631001001 Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Советскому району г.Самары от 19.09.2019 года.**

(указываются код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе,  
реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет соискателя лицензии)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования уровню образования и по подвидам дополнительного образования:

|  |  |
| --- | --- |
| **Общее образование** | |
| № п/п | Уровень образования |
| 1 | 2 |
| 1 | Дошкольное образование |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительное образование** | |
| № п/п | Подвиды |
| 1 | 2 |
| 1 | Дополнительное профессиональное образование |
| 2 | Дополнительное образование детей и взрослых |

|  |
| --- |
| **Профессиональное обучение** |

Номер телефона (факса) соискателя лицензии **8 (927) 000 00 00**

Адрес электронной почты соискателя лицензии (при наличии) [**IvanoFF@mail.ru**](mailto:IvanoFF@mail.ru)

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме: да/нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направить УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении лицензии (нужное указать):

- в форме электронного документа;

- на бумажном носителе.

Прошу направить ВЫПИСКУ из реестра лицензий (нужное указать):

- в форме электронного документа;

- на бумажном носителе (реквизиты документа, подтверждающего факт платы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « | 20 | » | января | 20 | 21 | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор ООО «ПРОФКОНСАЛТ» |  |  |  | Иванов Иван Иванович |
| (должность руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |  | (подпись руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |

М.П.