Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением

министерства образования и науки

Самарской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Форма

Министерство

образования и науки

Самарской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о прекращении осуществления образовательной деятельности**

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

Организационно-правовая форма лицензиата

Место нахождения лицензиата

(указывается адрес места нахождения лицензиата)

Место жительства лицензиата

(указывается адрес места жительства лицензиата - индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

Данные документа, удостоверяющего личность лицензиата (индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации лицензиата (индивидуального предпринимателя) (ОГРНИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений   
о соискателе лицензии в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию, а также номера телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты соискателя лицензии)

Идентификационный номер налогоплательщика

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала лицензиата [[1]](#endnote-1)1

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование  
и адрес места нахождения филиала лицензиата)

сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией (временной лицензией) на осуществление образовательной деятельности или приложением (приложениями) №

к лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности от

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. № |  | серия |  | , номер бланка |  | , |

(указываются реквизиты лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)

выданной

(наименование лицензирующего органа)

Номер телефона (факса) лицензиата

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии)

Прошу направить информацию о прекращении действия лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности или приложения (приложений) к ней в форме электронного документа: да/нет

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | | | 20 |  | г. |
|  | | | | |  |  | | | | |  |  |
| (должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) | | | | |  | (подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) | | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего права действовать от имени лицензиата) |

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. лицензиата - индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата (индивидуального предпринимателя)) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись лицензиата - индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата (индивидуального предпринимателя)) |

М.П.

1. 1 Заполняется в случае, если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах) с указанием информации отдельно по каждому филиалу. В случае, если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность полностью, раздел не заполняется. [↑](#endnote-ref-1)