

Додаток 9
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності з
централізованого водопостачання
та водовідведення

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА про переоформлення ліцензії

Заявник _____

_____ (найменування, посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Місцезнаходження юридичної особи: _____

Місце проживання фізичної особи - підприємця: _____

Телефон _____, факс _____, електронна адреса _____
(за наявності)

Код згідно з ЄДРПОУ (для юридичної особи): _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті) (для фізичної особи - підприємця): _____

Вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію: _____

Серія та номер ліцензії: _____

Дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії: _____

Строк дії ліцензії: _____

Прошу переоформити ліцензію у зв'язку з _____

_____ (зазначити підстави відповідно до статті 16 Закону України "Про ліцензування певних видів господарської діяльності")

Відомості про відокремлені підрозділи (філії), що провадитимуть зазначену діяльність на підставі ліцензії:

№ з/п	Найменування	Місцезнаходження	Тел./факс	Вид господарської діяльності
1	2	3	4	5

Згода на обробку персональних даних (для фізичної особи-підприємця):

(підпис заявника)

(прізвище, ім'я, по батькові)

М.П.

" ___ " _____ 20__ р.

(посада особи, яка прийняла заяву)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)