

ЗРАЗОК

Міністерство
внутрішніх справ України

ЗАЯВА
про відновлення дії ліцензії

Ліцензіат _____
(повне найменування юридичної особи або

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов'язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи - підприємця, яка через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття такого номера та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті _____

Місцезнаходження юридичної
особи або місце проживання
фізичної особи - підприємця

поштовий індекс _____
область _____
район _____
назва населеного пункту _____
вулиця _____
номер об'єкта (будинку, будівлі,
споруди) _____
номер корпусу _____
номер офісу/квартири _____

Керівник юридичної особи _____
(найменування посади,

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

Номер телефону _____, телефаксу (за наявності) _____,
адреса електронної пошти _____

Прошу відновити дію ліцензії на провадження охоронної діяльності, зупинену
відповідно до _____
(реквізити рішення (наказу) МВС про зупинення дії ліцензії)

Підстави для відновлення дії ліцензії _____

Додаток: документи на _____ арк.

(ініціали (ініціал імені), прізвище
керівника юридичної особи або
фізичної особи - підприємця)

(підпис)

_____ 20__ р.

{Ліцензійні умови доповнено Додатком І³ згідно з Постановою КМ № 431 від 28.04.2021}