Северо-Кавказское управление

Федеральной службы по

экологическому, технологическому

и атомному надзору

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |

В территориальный орган Ростехнадзора

Заявление  
о прекращении предоставления государственной услуги

**1. Сведения о заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Полное наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| 1.2. | Сокращенное наименование юридического лица (при наличии) |  |
| 1.3. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 1.4. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) или сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии) |  |
| 1.5. | Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 1.6 | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон |  |
| 1.7. | Входящий номер заявления о предоставлении государственной услуги, присвоенный территориальным органом Ростехнадзора (при наличии) |  |
| 1.8 | Дата регистрации заявления о предоставлении государственной услуги (при наличии) |  |

Прошу прекратить совершение административных процедур при предоставлении государственной услуги по регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов, осуществить возврат документов.

Способ получения:

|  |  |
| --- | --- |
|  | в регистрирующем органе |

|  |  |
| --- | --- |
|  | почтовым отправлением |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в электронной форме |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | (подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Место печати (при наличии)