Приложение N 5

к Административному регламенту

Федеральной службы по экологическому,

технологическому и атомному надзору

предоставления государственной услуги

по регистрации опасных производственных

объектов в государственном реестре

опасных производственных объектов

от 8 апреля 2019 г. N 140

(форма)

|  |
| --- |
| N \_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 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) | | | | |