

**Державна служба морського
і внутрішнього водного
транспорту та судноплавства України**
(найменування органу ліцензування,
до якого подається заява)

**ЗАЯВА
про переоформлення ліцензії**

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи - підприємця),

(серія і номер паспорта фізичної особи - підприємця, ким і коли виданий)

Номер абонента кінцевого (термінального) обладнання _____

Адреса електронної пошти _____.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичної особи - підприємця)* _____

Банківські реквізити _____
(поточний рахунок, МФО, найменування відділення банку)

Прошу переоформити ліцензію на провадження господарської діяльності:

(найменування виду або частини виду господарської діяльності відповідно до пункту 2¹ Ліцензійних умов; серія та номер ліцензії (за наявності); номер і дата прийняття рішення)

у зв'язку із переходом права на провадження виду / частини виду господарської діяльності відповідно до пункту 2¹ Ліцензійних умов господарської діяльності, на який отримано ліцензію від ліцензіата, що був фізичною особою - підприємцем, до іншої фізичної особи, яка є її спадкоємцем.

Даю згоду на обробку персональних даних для виконання вимог Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» та Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з перевезення пасажирів, небезпечних вантажів та небезпечних відходів внутрішнім водним, морським транспортом.

(фізична особа-підприємець
уповноважена особа)

(підпис)

(ініціали (ініціал власного або
імені), прізвище)

“ ” _____ 20__ року

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті, - серія та номер паспорта.