

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

**ЗАЯВА
про відновлення дії ліцензії повністю або частково**

Ліцензіат _____
(найменування, місцезнаходження юридичної особи)

_____ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника юридичної особи

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

_____ (серія, номер паспорта, дата видачі

_____ орган, що видав паспорт, адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної
особи - підприємця)

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

Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи _____

Прошу відновити дію ліцензії на провадження такого виду діяльності:

_____ (найменування виду або частини виду господарської діяльності відповідно до пункту 2¹ Ліцензійних умов, на
який відновлюється провадження господарської діяльності)

Відомості про усунення підстав, що стали причиною для зупинення дії
ліцензії: _____

До заяви додаються:

_____ (ліцензіат або уповноважена особа) _____ (підпис) _____ (ініціали (ініціал власного 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.