

**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, місце проживання)

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:

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

Дата і номер реєстрації заяви “ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування посади особи, яка  
прийняла заяву)

\_\_\_\_\_ (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.