Приложение № 2

к Административному регламенту,

утвержденному приказом Федеральной службы

по экологическому, технологическому

и атомному надзору

от 29.01.2025 № 30

ФОРМА к вариантам 11, 12

Наименование территориального

органа Органа власти

Наименование должности

должностного лица территориального

органа Органа власти

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

должностного лица территориального

органа Органа власти

**Заявление**

Прошу исключить заключение экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений промышленной безопасности:

      .

(основания для исключения заключения экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений промышленной безопасности)

Сведения о заключении промышленной безопасности:

наименование заключения экспертизы промышленной безопасности:

регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности:       .

Сведения о юридическом лице:

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):       ;

основной государственный регистрационный номер (ОГРН):       ;

полное наименование:       ;

сокращенное наименование (при наличии):       ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица:       ;

адрес в пределах места нахождения:       ;

номер телефона:       ;

адрес электронной почты (при наличии)       .

Сведения о представителе заявителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии)       ;

дата выдачи и номер (при наличии) доверенности       .

Дата подачи заявления: "    "             .

Подпись:

Печать (при наличии)