Приложение № 2

к Административному регламенту,

утвержденному приказом Федеральной службы

по экологическому, технологическому

и атомному надзору

от 29.01.2025 № 30

ФОРМА к вариантам 15, 16

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 об индивидуальном предпринимателе:

фамилия:       ;

имя:       ;

отчество (при наличии):       ;

основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

      ;

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):       ;

номер телефона:       ;

адрес электронной почты (при наличии):       ;

адрес регистрации по месту жительства:       .

Сведения о представителе заявителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии)       ;

дата выдачи и номер (при наличии) доверенности       ;

Дата подачи заявления: "    "             .

Подпись:       .

Печать (при наличии)