Руководителю Приволжского управления Ростехнадзора

А.Ф. Мубаракшину

**Заявление**

**о предоставлении информации об опасных производственных объектах, зарегистрированных в государственном реестре опасных производственных объектов**

**1. Сведения о заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1.  | Полное наименование юридического лица, или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя  |  |
| 1.2.  | Сокращенное наименование юридического лица (при наличии)  |  |
| 1.3.  | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)  |  |
| 1.4.  | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) или сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии)  |  |
| 1.5.  | Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя  |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии)  |  |
| 1.6  | Почтовый адрес  |  |
|  | Телефон  |  |
| 1.7.  | Адрес заявителя (адрес в пределах места нахождения юридического лица либо адрес регистрации по месту жительства (пребывания) индивидуального предпринимателя)  |  |

**2. Прошу предоставить информацию об опасных производственных объектах, зарегистрированных в государственном реестре опасных производственных объектов.**

Данные, объясняющие необходимость получения информации из государственного реестра опасных производственных объектов, в том числе полномочия, в целях реализации которых заявителю необходимо получение информации из государственного реестра опасных производственных объектов, документы, в соответствии с которыми на заявителя возложено осуществление указанных полномочий)

|  |  |
| --- | --- |
|  | .  |

|  |
| --- |
| Способ получения: |
|  |  | в регистрирующем органе  |
|  |  | почтовым отправлением  |
|  |  | в электронной форме  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  |
| должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)  |  | (подпись)  |  |  |
|  |  |  |  | Место печати (при наличии) |
|  |  |  |  | ";  |