



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

25 марта 2025 года

№ 14

г. Чита

Об утверждении формы документа, представляемого юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями при прекращении лицензируемого вида деятельности

В соответствии с пунктом 3 статьи 91 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 1 части 13 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1490 «О лицензировании образовательной деятельности», приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму документа о прекращении лицензируемого вида деятельности, представляемую юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в Министерство образования и науки Забайкальского края.
2. Отделу лицензирования, государственной аккредитации использовать форму документа при прекращении действия лицензии юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.
3. Обеспечить официальное опубликование настоящего приказа на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов государственной власти Забайкальского края» (<http://право.забайкальскийкрай.рф>).

И.о. министра



Е.А.Рогалева



УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства образования
и науки Забайкальского края
от 25 марта 2025 года № 14

ФОРМА

В Министерство образования
и науки Забайкальского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении лицензируемого вида деятельности

Прошу принять решение о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности от «_____» _____ 20____ г., № _____, (указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)

предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

Полное наименование заявителя _____

Адрес места нахождения заявителя _____
(в полном соответствии с ЕГРЮЛ, если лицензиат - юридическое лицо; адрес места жительства, если лицензиат - индивидуальный предприниматель)

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП) _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность «___» _____ 20__ г.

Номер телефона заявителя: _____

Адрес электронной почты заявителя: _____

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

(наименование должности
руководителя организации
или иного лица, имеющего
право действовать от имени
организации)

М.П.

Индивидуальный
предприниматель:

М.П.*

(подпись руководителя организации
или иного лица, имеющего право
действовать от имени организации)

(подпись индивидуального
предпринимателя или иного лица,
имеющего право действовать от
имени индивидуального
предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
организации или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
организации)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии)
индивидуального
предпринимателя или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
индивидуального
предпринимателя)