

Начальнику управления
регионального государственного
контроля и лицензирования
Правительства Хабаровского края

680021, г. Хабаровск,
Амурский бульвар, д. 43

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении лицензируемого вида деятельности

Лицензиат Общество с ограниченной ответственностью «Территория Альянса»

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

просит прекратить действие лицензии на осуществление
предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными
домами

№ 027-000212 от 14.12.2015г. _____,
(реквизиты лицензии)

выданной Управлением регионального лицензионного контроля и
лицензирования Правительства Хабаровского края _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с прекращением лицензируемого вида деятельности с Не приступали
к осуществлению лицензируемого вида деятельности с 01.10.2016
(число, месяц, год)

Место нахождения (жительства) лицензиата: 680000, г.Хабаровск,
ул. Стрельникова, д.10, пом. 42а
(указывается адрес)

Идентификационный номер налогоплательщика: 2722050276

Номер телефона (факса) лицензиата (при наличии) _____

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) _____

Прошу довести решение о прекращении действия лицензии в письменной
форме по адресу места нахождения.

Приложение: Выписка из ЕГРЮЛ от 21.09.2016г.

Дата «21» сентября 2016 г.

ликвидатор

(должность руководителя,
индивидуальный предприниматель)

М.П.

К.В. Стародубова

(расшифровка подписи)



21 09 16