

1575 от 11.01.2019

Приложение 5

к Административному регламенту предоставления государственной жилищной инспекцией Самарской области государственной услуги по лицензированию предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами

ПОЛУЧЕНО 10 ЯНВ 2019

В государственную жилищную инспекцию Самарской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о прекращении действия лицензии
на осуществление предпринимательской деятельности
по управлению многоквартирными домами

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

№41 от 16.04.2015 г.

выданную **Государственной жилищной инспекцией Самарской области** в связи с прекращением деятельности по управлению многоквартирными домами.

Ассоциация Управляющих Организаций Самарской области.

Организационно-правовая форма соискателя лицензии Ассоциация

Место нахождения/место жительства соискателя лицензии **443086, г. Самара, ул. Московское шоссе, д. 44, литер 1.6, помещение Н2/5.**

Данные документа, удостоверяющие личность индивидуального предпринимателя _____
Основной государственный регистрационный номер юридического лица, индивидуального предпринимателя (ОГРН) **1146300000890 свидетельство серии 63 №006117279**

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц/Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей **Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 63 №006117279 от 01.04.2014 года, выданное Управлением Федеральной налоговой службы по Самарской области.**

Идентификационный номер налогоплательщика **6316998379**

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе **6316 дата 01.04.2014 Инспекция Федеральной налоговой службы по Октябрьскому району г. Самары, 6316998379 свидетельство серия 63 №006202379**

Номер телефона (факса) лицензиата **8 (846) 313-04-38** , 248 08 76

Адрес электронной почты лицензиата **srstsg@mail.ru**

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:

Да

Дата заполнения **10.01.2019г.**

Председатель
(наименование должности должностного лица лицензиата)



Борисов О.В.
(фамилия, имя, отчество
(при наличии)
должностного
лица лицензиата)