Наименование территориального

органа Ростехнадзора

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от |  | № |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

об исключении заключения экспертизы промышленной безопасности  
из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности

Прошу исключить заключение экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности на

|  |
| --- |
|  |

(наименование заключения экспертизы промышленной безопасности)

подготовленное

|  |
| --- |
|  |

(полное наименование экспертной организации, проводившей экспертизу промышленной безопасности, ИНН)

и/или внесенное в реестр заключений экспертизы промышленной безопасности с присвоением регистрационного номера

|  |
| --- |
|  |

(регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности)

в связи с:

* ликвидацией опасного производственного объекта;
* выводом опасного производственного объекта из эксплуатации;
* утратой опасным производственным объектом признаков опасности, указанных

в приложении 1 к Федеральному закону от 21 июля 1997 г. № 116-ФЗ «О промышленной безопасности опасных производственных объектов»;

* изменением критериев отнесения объектов к категории опасных производственных объектов или требований к идентификации опасных производственных объектов;
* обнаружением несоответствия заключения экспертизы промышленной безопасности требованиям законодательства Российской Федерации, недостоверности представленных

в ходе выполнения экспертизы промышленной безопасности;

* признанием заключение экспертизы промышленной безопасности заведомо ложным.

Заявитель:

Юридическое лицо

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Сокращённое наименование (при наличии) |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер юридического лица (либо сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Руководитель организации (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |

Индивидуальный предприниматель

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный номер телефона (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком «V»)

* в регистрирующем органе
* почтовым отправлением
* в электронной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| (подпись) |  | (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) | (дата) | | | | | | |

Место печати (при наличии)