Наименование территориального

органа Ростехнадзора

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сведений из реестра заключений экспертизы  
промышленной безопасности

Прошу предоставить сведения из реестра заключений экспертизы промышленной безопасности о заключении экспертизы промышленной безопасности на

|  |
| --- |
|  |

(наименование заключения экспертизы промышленной безопасности)

подготовленном

|  |
| --- |
|  |

(полное и сокращенное наименование организации (при наличии), проводившей экспертизу промышленной безопасности,

идентификационный номер налогоплательщика)

и/или зарегистрированном под номером

|  |
| --- |
|  |

(регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности (при наличии)

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 (при наличии) |  |
| 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)