|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Бланк организации-заявителя  |    | Руководителю Волжско-Окского управления РостехнадзораМ.В. Фоминых |

от \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_

 **Заявление**

 **о внесении сведений в Реестр заключений экспертизы промышленной безопасности**

 **Заявитель:**

**Юридическое лицо:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование  |  |
| Сокращенное наименование  |  |
| Фирменное наименование  |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Адрес места нахождения |  |
| ИНН  |  |
|  | (согласно документу, выданному налоговым органом)  |
| ОГРН (если имеется) |  |
|  | (государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию) |
| Сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (если имеются)  |
|  |
| Почтовый адрес  |  |
| Телефон  |  | , факс |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического лица (лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица) |
|  |
| **Индивидуальный предприниматель:**  |  |
| Ф.И.О., дата рождения |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность  |  |
| Адрес места жительства  |  |
| ИНН |  |
|  | (согласно документу, выданному налоговым органом) |
| ОГРНИП |  |
|    | (государственный регистрационный номер записи о регистрации индивидуального предпринимателя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)  |
| Почтовый адрес  |  |
| Телефон |  | , факс |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Прошу внести в Реестр заключений экспертизы промышленной безопасности заключение экспертизы промышленной безопасности  |
| (наименование заключения экспертизы промышленной безопасности) |
| Краткая характеристика и назначение объекта, в отношении которого проведена экспертиза промышленной безопасности |
|  |
| Выводы заключения экспертизы промышленной безопасности  |  |
| Дата подписания заключения экспертизы промышленной безопасности руководителем экспертной организации  |
|  |  |
| Регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности,  |
| присвоенный экспертной организацией |  |
| Срок действия заключения экспертизы промышленной безопасности  |  |
| **Сведения об экспертной организации:**  |  |
| Полное наименование |  |
| Сокращенное наименование (если имеется)  |  |
| Фирменное наименование |  |
| Организационно-правовая форма  |  |
| Адрес места нахождения  |  |
| ИНН  |  |
|  | (согласно документу, выданному налоговым органом)  |
| ОГРН  |  |
|    | (государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию) |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон  |  | , факс  |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического лица (лица, имеющего право без доверенности действовать от имени юридического лица) |
|  |
| Номер и дата выдачи лицензии на осуществление деятельности по проведению экспертизы промышленной безопасности: |
| Эксперт (эксперты), подписавший (подписавшие) заключение экспертизы промышленной безопасности, номер и дата квалификационного удостоверения эксперта (экспертов), область аттестации и категория эксперта (экспертов) |
|  |

Формы получения результата предоставления государственной услуги:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *в регистрирующем органе*  |
|  | *почтовым отправлением*  |
|   | *в электронной форме*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | «  |
| (ФИО) | (подпись) | (дата) |

 М.П. (если имеется)