(*Оформляется на фирменном бланке заявителя)*

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)