Приложение № 5

к Административному регламенту Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору предоставления государственной услуги по регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов

от 8 апреля 2019 г. № 140

(форма)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В территориальный орган Ростехнадзора

Заявление

о прекращении предоставления государственной услуги

1. **Сведения о заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Полное наименование юридического лица, или фамилия, имя и отчество  (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| 1.2. | Сокращенное наименование юридического лица  (при наличии) |  |
| 1.3. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 1.4. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН), основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) или сведения о внесении записи в государственный реестр аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии) |  |
| 1.5. | Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 1.6 | Почтовый адрес |  |
|  | Телефон |  |
| 1.7. | Входящий номер заявления о предоставлении государственной услуги, присвоенный территориальным органом Ростехнадзора (при наличии) |  |
| 1.8 | Дата регистрации заявления о предоставлении государственной услуги (при наличии) |  |

Прошу прекратить совершение административных процедур   
при предоставлении государственной услуги по регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов, осуществить возврат документов.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Способ получения:   * в регистрирующем органе * почтовым отправлением * в электронной форме |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Место печати (при наличии)