**(ФОРМА)**

**Запрос для получения сведений о создании, реорганизации, изменении наименования (названия), ликвидации, прекращении деятельности, упразднении организаций, учреждений, предприятий, учебных заведений**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу\* |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
|  Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя)\* *в именительном падеже или полное наименование юридического лица* |  |
| Почтовый адрес\**(с указанием индекса)* |  |
| Телефон\*/ E-mail: |  |
| Информация о тематике запроса\* (*сведения о создании, реорганизации, изменении наименования (названия), ликвидации, прекращении деятельности, упразднении организаций, учреждений, предприятий, учебных заведений):*  |  |
| Название органа, принявшего соответствующее решение, дата и номер этого решения:  |  |
| Хронологические рамки запрашиваемой информации\* (*не более 5 лет*): |  |
| Вариант получения результата государственной услуги\* *(указать - лично, по почте)*  |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\*» обязательные для заполнения разделы