**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