В Департамент экономического развития

и торговли Ивановской области

Заявление

о прекращении действия лицензии на розничную продажу

алкогольной продукции

Организация:

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

(полное и (или) сокращенное (при наличии) наименование и организационно-правовая форма организации)

Адрес (место нахождения организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес электронной почты организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу прекратить действие лицензии: рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., сроком действия с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., на розничную продажу алкогольной продукции.

Подпись руководителя

организации (представителя

по доверенности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П (при наличии) подпись Ф.И.О.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_