Регистрационный № [[Number]]

от [[Date]]

В Департамент потребительского рынка и туризма Тюменской области

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель | [[CompanyFullName]] |
|  | (полное наименование юридического лица (организации)) |
|  | [[CompanyShortName]] |
|  | (сокращенное наименование) |
|  | [[OrganisationForm]] |
|  | (организационно-правовая форма) |

ИНН\* [[INN]]

Наименование банка, номер расчетного счета в банке [[BanksName]], [[CheckingAccount]]

Адрес местонахождения заявителя (по учредительным документам) [[AddressForDocument]]

Почтовый адрес [[PostalCode]], [[PostalAddress]]

Телефон (факс)\* [[PhoneFax]]

E-mail [[EMail]]

|  |
| --- |
| Руководитель, представитель по доверенности (должность, Ф.И.О., реквизиты документа, подтверждающего полномочия)\* [[MasterName.Value]][[MasterName]:collapse:hide] |

**Прошу** **[[Info.ActionVerb]]** **лицензию(ии) на *розничную продажу алкогольной продукции* на территории Тюменской области**

**Срок, на который испрашивается лицензия, лет:** [[Info.CountYears]]

**(указывается при выдаче, продлении срока действия лицензии)**

**[[LicenseInfo]]**

**Перечень обособленных подразделений с указанием адреса места нахождения, КПП, типа торгового объекта, вида реализуемой алкогольной продукции (при выдаче, продлении срока действия лицензии, переоформлении лицензии в связи с изменением мест нахождения обособленных подразделений), основания переоформления лицензии, не связанные с изменением мест нахождения обособленных подразделений:**

|  |
| --- |
| [[OtherReason.Value]][[OtherReason]:collapse:hide] |
| Осуществление лицензируемого вида деятельности на обособленных подразделениях по адресам: [[Info.UnitsAdded]] [[Info.UnitsAdded]:collapse:hide] |
| Прекращение лицензируемого вида деятельности на обособленных подразделениях по адресам:[[Info.UnitsRemoved]] [[Info.UnitsRemoved]:collapse:hide] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Желаемый способ получения информации о получении результата государственной услуги:** | **Желаемый способ получения результата государственной услуги:** |
|  |  | почтовым отправлением | [[IsMailGetResult]] |
| по телефону | [[IsPhoneInformation]] | в электронной форме  | [[IsEMailGetResult]] |
| на электронный адрес (e mail) | [[IsEmailInformation]] | при личном приеме | [[IsPersonGetResult]] |

**Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись) (ФИО)**

**М. П. [[Date]]**

\*Графы, не обязательные для заполнения.