|  |  |
| --- | --- |
|  | «УТВЕРЖДЕНА»распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области28.11.2023 № 3159-р(приложение №17)(ФОРМА) |
|  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о прекращении осуществления образовательной деятельности**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| *указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование лицензиата)* |
| Организационно-правовая форма лицензиата: |
| Место нахождения лицензиата: |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): |
| Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН): |
|  |
| сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией (временной лицензией) на осуществление образовательной деятельности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *указываются реквизиты лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности* |
| выданной |
| *указывается наименование лицензирующего органа* |
| Номер телефона (факса) лицензиата: |
| Адрес электронной почты лицензиата (при наличии): |

 Прошу направлять сведения о прекращении действия лицензии (временной лицензии) в электронной форме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Да |  | Нет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего права действовать от имени лицензиата) |

М.П.