Приложение 4

Рекомендуемая форма

Уведомление  
о принятии лицензиатом решения о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности

Лицензиат

(указываются для юридического лица – наименование и местонахождение юридического лица; для индивидуального предпринимателя – фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется); для иностранной организации – наименования и местонахождения этой организации, а также ее представительства, открытого в установленном порядке на территории Республики Беларусь)

просит прекратить действие лицензии на осуществление деятельности в области связи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается причина, по которой лицензиат прекращает действие лицензии)

Дата государственной регистрации и регистрационный номер лицензиата – юридического лица, индивидуального предпринимателя в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, наименования регистрирующего органа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес, номер контактного телефона, адрес электронной почты (при его наличии) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и адрес налогового органа по месту постановки лицензиата на учет, учетный номер плательщика лицензиата  
(при его наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемых к нему документах, достоверны.

Приложение: на л. *(прилагается оригинал лицензии)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица или индивидуальный предприниматель (уполномоченный представитель) |  |  |  |
|  | (подпись) | (фамилия, инициалы) | |