Додаток 15
до Ліцензійних умов

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про закриття місця провадження діяльності**

Ліцензіат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування юридичної особи або

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

прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи - підприємця, яка через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття такого номера та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця  | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Керівник/голова виконавчого органу ліцензіата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)

Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Повідомляємо про закриття місця провадження господарської діяльності:

 магазин, в якому здійснюється торгівля зброєю, боєприпасами
до неї, спеціальними засобами;

 майстерня з ремонту зброї;

 виробниче приміщення

за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, будинок)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали/ініціал імені, прізвище керівника/голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи - підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |

{Ліцензійні умови доповнено додатком 15 згідно з Постановою КМ № 571 від 02.06.2021}