Приложение № 2

к Административному регламенту,

утвержденному приказом Федеральной службы

по экологическому, технологическому

и атомному надзору

от 29.01.2025 № 30

ФОРМА к вариантам 9, 10

Наименование территориального

органа Органа власти

Наименование должности

должностного лица территориального

органа Органа власти

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

должностного лица территориального

органа Органа власти

**Заявление**

Прошу исключить заключение экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений промышленной безопасности:

      ,

(основания для исключения заключения экспертизы промышленной безопасности из реестра заключений промышленной безопасности)

**Сведения о заключении экспертизы промышленной безопасности:**

наименование заключения экспертизы промышленной безопасности:

      ;

регистрационный номер заключения экспертизы промышленной безопасности:       .

**Сведения о юридическом лице:**

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):       ;

основной государственный регистрационный номер (ОГРН):       ;

полное наименование:       ;

сокращенное наименование (при наличии):       ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица:       ;

адрес в пределах места нахождения:       ;

номер телефона:       ;

адрес электронной почты (при наличии)       .

Сведения о представителе заявителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии):       ;

должность       .

Дата подачи заявления: "    "             .

Подпись:       .

Печать (при наличии)