

## ФОРМА

Наименование территориального органа МЧС России

Заявление о предоставлении информации о присвоенной (об изменении ранее присвоенной) деятельности или используемому объекту категории риска

в области гражданской обороны, в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в области пожарной безопасности (нужное указать)

Прошу предоставить выписку \_\_\_\_\_

о присвоенной (об изменении ранее присвоенной) деятельности или используемому объекту категории риска (нужное указать)

### **Сведения об объекте (деятельности):**

наименование объекта или вида деятельности \_\_\_\_\_

адрес места нахождения объекта или адрес места осуществления деятельности (при наличии) \_\_\_\_\_

### **Сведения о заявителе:**

полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица \_\_\_\_\_

адрес места нахождения юридического лица или индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

адрес места жительства индивидуального предпринимателя (физического лица) \_\_\_\_\_

почтовый адрес, номер контактного телефона и адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

основной государственный регистрационный номер (за исключением физического лица) \_\_\_\_\_

идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

вид государственного надзора \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество  
уполномоченного должностного лица)\*

(подпись)

*\* (наименование юридического лица, должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) уполномоченного лица (при обращении юридического лица)/фамилия, имя, отчество (при наличии), вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность (при обращении индивидуального предпринимателя или физического лица).*



