|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6  УТВЕРЖДЕНО  приказом Республиканской службы по контролю и надзору в сфере образования и науки  от \_\_\_\_28\_мая\_\_\_\_\_\_2021 г. № \_79\_\_\_\_ |

Форма

Республиканская служба по контролю  
и надзору в сфере образования и науки

**Заявление  
о прекращении осуществления образовательной деятельности**

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование лицензиата/фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица-предпринимателя)

Организационно-правовая форма лицензиата (для юридических лиц)

Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц-предпринимателей)

(указываются паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан)

Место нахождения лицензиата

(указывается адрес местонахождения юридического лица, адрес местожительства физического лица-предпринимателя)

Идентификационный код юридического лица/Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и местонахождения филиала лицензиата1

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес местонахождения филиала лицензиата)

сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности лицензиатом (филиалом лицензиата), осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности или приложением (приложениями),

(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности и (или) приложения (приложений))

выданной

(наименование лицензирующего органа)

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Номер телефона лицензиата

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии)

Прошу направить информацию об аннулировании лицензии на осуществление образовательной деятельности или приложения (приложений) к ней в форме электронного документа: да/нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя лицензиата/ физическое лицо-предприниматель или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (подпись руководителя лицензиата/ физического лица-предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата/ физического лица-предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |

М.П.

(при наличии)

1. При наличии у соискателя лицензии филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.