

Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления органами местного  
самоуправления муниципальных районов и  
городских округов Республики Карелия  
государственной услуги по лицензированию  
розничной продажи  
алкогольной продукции,  
утвержденному приказом  
Министерства экономического развития  
Республики Карелия  
от « 6 » сентября 2012 года № 126 -А

В \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа  
местного самоуправления)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
О выдаче лицензии

Регистрационный № \_\_\_\_\_ дата подачи заявления от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(организационно-правовая форма, полное и (или) сокращенное наименование юридического лица (организации))  
\_\_\_\_\_ просит выдать лицензию

**на розничную продажу алкогольной продукции**

На срок действия \_\_\_\_\_

Местонахождение юридического лица

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

Почтовый адрес юридического лица

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

Адрес электронной почты

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

телефон \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_

Наименование банка

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

Номер расчетного счета в банке

Места нахождения обособленных подразделений, на которых организация намерена осуществлять лицензируемый вид деятельности

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**Достоверность указанных сведений подтверждаю**

**Результат государственной услуги прошу предоставить:**

на бумажном носителе;

на электронном носителе.

<b>Руководитель юридического лица</b>		
Должность		_____ (подпись)  М.П.
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Даю бессрочное согласие на обработку, распространение и использование моих персональных данных		

<b>Фамилия, имя, отчество представителя юридического лица</b>	
Должность, телефон	

<b>Заполняется представителем лицензирующего органа:</b>		
Дата принятия документов		_____ (подпись специалиста, принявшего документы)
Документы приняты на:	листах	