Приложение № 8  
к приказу Минэкономразвития России

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г. №\_\_\_\_\_\_

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Федеральная служба по аккредитации |

Заявление

о прекращении действия аккредитации

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
|  | заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование, |
|  | идентификационный номер налогоплательщика, адрес (местонахождения), номер контактного телефона,  . |
|  | адрес электронной почты (в случае, если имеется) |
| 2. |  |
|  | заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные |
|  | документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе |
|  | обязательного пенсионного страхования, местожительства, номер телефона  . |
|  | и адрес электронной почты (в случае, если имеется) |
| 3. |  |
| 4. | номер записи в реестре аккредитованных лиц  . |
|  | причина прекращения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица или индивидуальный предприниматель |  |  |

подпись Ф.И.О.<\*>

м. п. (в случае, если имеется) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

<\*> Отчество – при наличии.