В Лицензионную комиссию для обеспечения

деятельности Службы жилищного и

строительного надзора Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

по лицензированию деятельности

по управлению многоквартирными домами

в Ханты-Мансийском

автономном округе – Югре

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении допуска к сдаче квалификационного экзамена**

Прошу предоставить допуск к сдаче квалификационного экзамена

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается ФИО, паспортные данные, должность должностного лица соискателя лицензии (лицензиата)

|  |
| --- |
|  |

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно - правовая форма, место нахождения юридического лица (ИП)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Номер телефона (факса) соискателя лицензии (лицензиата)

|  |
| --- |
|  |

Адрес электронной почты соискателя лицензии (лицензиата)

|  |
| --- |
|  |

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:

|  |
| --- |
|  |

(да / нет) (в случае согласия, указать адрес электронной почты)

|  |
| --- |
| Я, |

(ФИО должностного лица соискателя лицензии (лицензиата) полностью)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных.

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности должностного лица) |  | (подпись должностного лица) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица) |

Место приема заявлений: г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 104, каб. № 301.

График приема заявлений:  ежедневно в рабочие дни с понедельника по пятницу с 9 ч. 00 мин. до 13ч. 00 мин. либо с 13 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин.