**ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ**

ЗАЯВА  
про отримання ліцензії

Здобувач ліцензії *Товариство з обмеженою відповідальністю «Зірка»*

найменування юридичної особи, місцезнаходження,

*01234, м. Київ, вул. Свободи 7, кв. 7, директор Коваленко Оксана Петрівна,*

найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові керівника;

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

прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи — підприємця,

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

серія та номер паспорта, ким і коли виданий, місце проживання)

Номер телефону *(044) 222-33-44* Номер телефаксу *(044) 222-33-55*

Адреса електронної пошти *zirka.agency@ukr.net*

Організаційно-правова форма *товариство з обмеженою відповідальністю*

Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ *123456789*

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це територіальному органу ДФС і мають про це відмітку в паспорті)

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

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

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

Номер поточного рахунка *101010101010101* у *Голосіївському відділенні Ощадбанку України у м. Києві*

(найменування банківської установи)

Інформація про наявність/відсутність печатки \_\_\_\_*наявна*\_\_\_\_\_\_\_

Прошу видати ліцензію на провадження господарської діяльності з посередництва у працевлаштуванні за кордоном.

Місце провадження господарської діяльності з посередництва у працевлаштуванні за кордоном юридичної особи *м. Київ, вул. Свободи 12, оф. 12*

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування відокремлених підрозділів (у разі наявності), через які провадитиметься господарська діяльність з посередництва у працевлаштуванні за кордоном | Місцезнаходження відокремлених підрозділів |

Місце провадження господарської діяльності з посередництва у працевлаштуванні за кордоном фізичної особи — підприємця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

З Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності з посередництва у працевлаштуванні за кордоном ознайомлений (ознайомлена) і зобов’язуюся їх виконувати.

Згода на обробку персональних даних \_\_\_\_\_\_*надаю згоду*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Два примірники опису документів додаються.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Здобувач ліцензії | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_*О.П. Коваленко*\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |
| *01 вересня* 20*18* року | МП\* | **печатка** |
| Реєстрація заяви \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |

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