

Державна архітектурно-будівельна  
інспекція України

### ЗАЯВА

**про анулювання ліцензії на провадження господарської діяльності з  
будівництва об'єктів, що за класом наслідків (відповідальності) належать  
до об'єктів із \_\_\_\_\_ наслідками**  
середніми або середніми та значними

1. Найменування юридичної особи (із зазначенням організаційно-правової форми) або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця

---

---

---

2. Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця

---

3. Керівник юридичної особи (посада, прізвище, ім'я, по батькові)

---

4. Контактні телефони (номер телефону, за наявності - номер факсу), електронна адреса

---

5. Наявність у юридичної особи філій, інших відокремлених підрозділів, якими провадиться заявлена діяльність (із зазначенням їх найменування та місцезнаходження)

---

---

---

6. Для юридичної особи - ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ

---

7. Для фізичної особи - підприємця:

реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для особи, яка через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомила про це відповідному контролюючому органу та має відповідну відмітку в паспорті)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

8. Банківські реквізити: номер рахунка, найменування банку, МФО (зазначаються юридичною особою обов'язково, фізичною особою - підприємцем - за наявності)

---

---

---

9. Прошу анулювати ліцензію на провадження господарської діяльності з будівництва об'єктів, що за класом наслідків (відповідальності) належать до об'єктів із \_\_\_\_\_ наслідками, середніми або середніми та значними

\_\_\_\_\_ (серія та номер ліцензії (за наявності); номер і дата прийняття рішення про видачу;

\_\_\_\_\_ найменування органу, який видав ліцензію; дата і номер запису в Єдиному державному реєстрі

\_\_\_\_\_ юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань про видачу ліцензії)

Даю згоду на обробку персональних даних \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Суб'єкт господарювання

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника юридичної особи)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

М.П. (за наявності)

***{Додаток 5 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 401 від 07.06.2017}***