



ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ

ПРИКАЗ

«15» сентября 2015 г.

Донецк

№ 193

Об утверждении форм документов,
используемых в процессе лицензирования
отдельных видов хозяйственной деятельности



В соответствии с пунктом 1 статьи 6, пунктом 1 статьи 7 Закона Донецкой Народной Республики от 16.03.2015 № 18-ІНС «О лицензировании отдельных видов хозяйственной деятельности», на основании пункта 15.2 раздела III Положения о Министерстве финансов Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 22.07.2015 г. № 13-33,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы заявлений:

- о выдаче лицензии (Приложение 1);
- о выдаче дубликата лицензии (Приложение 2);
- о выдаче копии лицензии (Приложение 3);
- о переоформлении лицензии (Приложение 4);
- об аннулировании лицензии (Приложение 5).

2. Утвердить формы решений:

- о выдаче лицензии (Приложение 6);
- об отказе в выдаче лицензии (Приложение 7);
- об аннулировании лицензии (Приложение 8);
- о признании лицензии недействительной (Приложение 9).

2.1. Утвердить форму описи документов к заявлениям о выдаче, переоформлении, выдаче копии и дубликата лицензии (Приложение 10).

3. Департаменту лицензионной деятельности Министерства финансов Донецкой Народной Республики в установленном порядке обеспечить направление данного приказа на регистрацию в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики.

4. Приказ вступает в законную силу с момента его регистрации в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Е.С. Матющенко

Регистрационный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче лицензии

РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
Желаю выдать лицензию на осуществление деятельности:	
(лицензируемый вид деятельности)	
Юридический адрес юридического лица/ места жительства физического лица-предпринимателя:	Адрес мест осуществления лицензируемого вида деятельности:
Почтовый индекс:	
Высший пункт:	
Район:	
Улица:	
Дом:	
Квартал:	
Наименование филиалов, обособленных подразделений	Адрес мест осуществления лицензируемого вида деятельности
Данные документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя:	
Паспорт: серия: _____ номер: _____	выдан: _____
Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридических лицах, физических лицах-предпринимателях в Единый государственный реестр юридических лиц и физических лиц-предпринимателей:	
Серия: _____ № бланка: _____ № регистрации: _____	кем выдан: _____
Дата выдачи: _____	
Контактный телефон: _____	
Адрес электронной почты (при наличии): _____	
Банковские реквизиты: _____	
В лице: _____	
(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)	
действующего на основании: _____	
(документ, подтверждающий полномочия)	

С порядком получения лицензий и лицензионными условиями ознакомлен и обязуюсь их выполнять.
Достоверность предоставленных данных подтверждаю.
Приложение согласно описи.

Руководитель юридического лица-заявителя/
физическое лицо-предприниматель
(уполномоченный представитель)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

М.П.

20 ____ года

(подпись ответственного лица)

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата лицензии

РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ	
Полное наименование юридического лица / Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
в лице: _____ (Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)	
действующего на основании: _____ (документ, подтверждающий полномочия)	
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
Вид деятельности, на который выдана лицензия:	
(лицензируемый вид деятельности)	
Серия и номер лицензии:	
Срок действия лицензии с " " 20 года по " " 20 года.	
Прошу выдать дубликат лицензии в связи с: _____ (потеря или повреждение лицензии)	
Контактный телефон: _____	
Адрес электронной почты (при наличии): _____	

Приложение согласно описи.

Руководитель юридического лица-заявителя/
физическое лицо-предприниматель
(уполномоченный представитель)

(Ф.И.О.)

М.П.

" " 20 г.

(подпись ответственного лица)

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче копии лицензии

РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ	
Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
в лице:	
действующего на основании:	
(документ, подтверждающий полномочия)	
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
Прошу выдать копию лицензии на осуществление деятельности:	
(лицензируемый вид деятельности)	
Адреса осуществления лицензируемого вида деятельности:	
Почтовый индекс:	
Населенный пункт:	
Район:	
Улица:	
Дом:	
Квартира:	
Контактный телефон:	
Адрес электронной почты (при наличии):	

С порядком получения лицензий и лицензионными условиями ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Приложение согласно описи.

Руководитель юридического лица-заявителя,
физическое лицо-предприниматель
(уполномоченный представитель)

(Ф.И.О.)

М.П.

" ____ " ____ 20__ г.

(подпись ответственного лица)

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии**

РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:

Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):

В лице:

(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)

действующего на основании:

(документ, подтверждающий полномочия)

Идентификационный код юридического лица:

Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:

Вид деятельности, на который была выдана лицензия:

Серия и номер лицензии:

Срок действия лицензии с " " 20 г. по " " 20 г.

Прошу переоформить лицензию в связи:

(изменение вида хозяйственной деятельности, изменение наименования, изменение местонахождения)

Контактный телефон:

Адрес электронной почты (при наличии):

Приложение согласно описи.

Руководитель юридического лица-заявителя,
физическое лицо-предприниматель
(уполномоченный представитель)

(Ф.И.О.)

М.П.

(подпись ответственного лица)

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об аннулировании лицензии

РЕКВИЗИТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ	
Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
в лице:	(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)
действующего на основании:	(документ, подтверждающий полномочия)
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
Вид деятельности, на который выдана лицензия:	
Серия и номер лицензии:	
Срок действия лицензии с " " 20__ года по " " 20__ года.	
Прошу аннулировать лицензию в связи с:	
(указать причину)	
Данные документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя:	
Паспорт:	серия: _____ номер: _____ выдан: _____
Контактный телефон:	
Адрес электронной почты (при наличии):	

Руководитель юридического лица-заявителя,
физическое лицо-предприниматель
(уполномоченный представитель)

(Ф.И.О.)

М.П.

" " 20__ г.

(подпись ответственного лица)

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер: _____

РЕШЕНИЕ

о выдаче лицензии

Министерство финансов Донецкой Народной Республики рассмотрело заявление:

дата заявления: _____ № _____

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
в лице:	
(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)	
действующего на основании:	
(документ, подтверждающий полномочия)	
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
принимает решение о выдаче лицензии на осуществление деятельности	
(лицензируемый вид деятельности)	

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О)

_____ (подпись)

Регистрационный номер: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в выдаче лицензии

Министерство финансов Донецкой Народной Республики рассмотрело заявление:
дата заявления: _____ № _____

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:

Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):

в лице:

(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)

действующего на основании:

(документ, подтверждающий полномочия)

Идентификационный код юридического лица:

Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:

на осуществление деятельности:

(лицензируемый вид деятельности)

принимает решение об отказе в выдаче лицензии в связи с:

(причины отказа со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов)

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный номер: _____

РЕШЕНИЕ

об аннулировании лицензии

Министерство финансов Донецкой Народной Республики, руководствуясь _____
Законом Донецкой Народной Республики от 16.03.2015 №18-ПНС "О лицензировании отдельных видов
хозяйственной деятельности"

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
в лице:	(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)
действующего на основании:	(документ, подтверждающий полномочия)
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
на осуществление деятельности:	(лицензируемый вид деятельности)
принимает решение об аннулировании лицензии в связи с:	
(основания аннулирования лицензии со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов)	

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный номер: _____

РЕШЕНИЕ

**о признании лицензии недействительной
(в случае выдачи дубликата, переоформлении, выдачи лицензии)**

Министерство финансов Донецкой Народной Республики рассмотрело заявление:
дата заявления _____ № _____

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:	
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):	
В лице: _____ (Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или физического лица-предпринимателя)	
действующего на основании: _____ (документ, подтверждающий полномочия)	
Идентификационный код юридического лица:	
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:	
(лицензируемый вид деятельности)	
принимает решение о признании лицензии недействительной, в связи с:	
(причины признания лицензии недействительной со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов)	

(должность)

(Ф.И.О)

(подпись)

Регистрационный номер: _____

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

к заявлениям о выдаче, переоформлении, выдаче копии и дубликата лицензии

К заявлению

_____ (дата)

_____ (номер)

Полное наименование юридического лица /Ф.И.О. физического лица-предпринимателя:			
Сокращенное наименование юридического лица (при наличии):			
Идентификационный код юридического лица:			
Идентификационный номер физического лица-предпринимателя:			
о выдаче, переоформлении, предоставлении копии и дубликата лицензии прилагаются следующие документы:			
№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Количество экземпляров

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Принял по описи:

20 год; №

_____ (дата и номер регистрации заявления)

_____ (подпись ответственного лица)

_____ (Ф.И.О.)

Копию описи получил:

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Отметка об оплате

20 года №

_____ (документ, дата и номер)