Министерство образования и науки Республики Дагестан

полное наименование аккредитационного органа

**Заявление
о представлении дубликата свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности от | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| регистрационный № |  | , серия |  | № бланка |  | , выданного |  |

полное наименование аккредитационного органа

полное и сокращенное (при наличии) наименования образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя

место нахождения организации/адрес регистрации индивидуального предпринимателя

основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц/основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей

идентификационный номер налогоплательщика организации/идентификационный номер налогоплательщика и страховой номер индивидуального лицевого счета
в системе обязательного пенсионного страхования индивидуального предпринимателя

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с:

утратой свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к нему;

порчей свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности и (или) приложения (приложений) к нему.

Сведения о филиале

полное и сокращенное (при наличии) наименования филиала организации,

место нахождения филиала организации

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

Номер контактного телефона организации/индивидуального предпринимателя

Адрес электронной почты организации/индивидуального предпринимателя (при наличии)

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации/индивидуального предпринимателя
(при наличии)

Прошу направлять информацию по вопросам представления дубликата свидетельства о государственной аккредитации образовательной

деятельности в электронной форме: да/нет

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя организации |  | подпись руководителя организации/индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя |