

Приложение № 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом Федеральной службы по надзору
в сфере образования и науки
от 24.12.2021 № 1689

Форма

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