

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

Прошу выдать дубликат свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности от « ___ » _____ 20__ г.
регистрационный № 01-19/О, серия 44А01 № бланка 0000001, выданного
департаментом образования и науки Костромской области

полное наименование аккредитационного органа

муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению города Костромы «Средняя общеобразовательная школа» (МБОУ «Средняя общеобразовательная школа»)

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

156000, Костромская область, город Кострома

место нахождения организации/адрес регистрации индивидуального предпринимателя

1020000000000

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

4400000000

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

440000000

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.

Номер контактного телефона организации/индивидуального предпринимателя 8(4942) 00-0-00

Адрес электронной почты организации/индивидуального предпринимателя (при наличии) shkola@mail.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации/индивидуального предпринимателя (при наличии) http://www.eduportal44

Прошу направлять информацию по вопросам представления дубликата свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности в электронной форме: да/нет да

Дата заполнения « 15 » марта 2022 г.

наименование должности руководителя организации

подпись руководителя
организации/индивидуального
предпринимателя

фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/
индивидуального предпринимателя