

Департамент образования и науки
Костромской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сведений
о конкретной лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности, выданной департаментом образования и науки Костромской области

**Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования
«Центр творческого развития» (МБУДО «ЦТР»)**

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,
в том числе фирменное наименование лицензиата/ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

от « 11 » февраля 20 21 г. № 123-21

(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)

Номер телефона (факса) руководителя юридического лица/физического лица
8 (4942) 23 23 23

Адрес электронной почты руководителя юридического лица/физического лица (при наличии)
pochta@mail.ru

Форма получения сведений о лицензии на осуществление образовательной деятельности

выписка из реестра лицензий

(выписка из реестра лицензий/копия акта лицензирующего органа о принятом решении)

Дата заполнения “ ___ ” _____ 20 ___ г.

(должность руководителя
юридического лица или иного лица,
имеющего право действовать
от имени юридического лица)

(подпись руководителя
юридического лица или иного лица,
имеющего право действовать от
имени юридического лица/
физического лица)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) руководителя
юридического лица или иного лица,
имеющего право действовать
от имени юридического лица/
физического лица)