

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента образования и науки
Костромской области от _____ №

Форма

Департамент образования и науки
Костромской области

ОПИСЬ прилагаемых к заявлению документов

(полное наименование лицензиата (соискателя лицензии)/ фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
	ВСЕГО:	

(должность руководителя
соискателя лицензии
(лицензиата) или иного лица,
имеющего право действовать
от имени заявителя)

(подпись руководителя
соискателя лицензии
(лицензиата) или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
заявителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя соискателя лицензии
(лицензиата) или иного лица, имеющего
право действовать от имени заявителя)

М.П.

Документы в количестве _____ наименований на _____ листах

Сдал _____ / _____ /
(подпись и расшифровка подписи уполномоченного лица соискателя лицензии
(лицензиата) / индивидуального предпринимателя)

Принял _____ / _____ / _____
(подпись и расшифровка подписи
должностного лица лицензирующего органа) (дата приема документов)