



**Заявление
юридического лица на переоформления лицензии и (или)
приложения к лицензии**

KZ70BFA00083295

В Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования Мангистауской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

От Государственное учреждение "Шетпинская гимназия" Мангистауского районного отдела образования, 020440005068

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение на осуществление вида деятельности:

Образовательная деятельность

(указать вид деятельности и (или) подвид(ы) деятельности)

Адрес юридического лица 130400, Республика Казахстан, Мангистауская область, Мангистауский район, Шетпинский с.о., с.Шетпе, Микрорайон Орталык, улица АРОН ОТЕУОВ, дом № 2

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Электронная почта SHETPEGIMNAZIA@MAIL.RU

Телефоны 87293121723

Факс 87293121723

Банковский счет

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес объекта осуществления деятельности или действий (

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Прилагается 1 листов

все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом деятельности;

все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;

заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

Руководитель

Нурмагамбетова Гуларша Жалпакбаевна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата заполнения: 12.05.2020

