|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Министерство образования и науки  Донецкой Народной Республики |
| полное наименование аккредитационного органа |

|  |
| --- |
| **Заявление**  **об исправлении опечаток и (или) ошибок в сведениях, содержащихся**  **в государственной информационной системе "Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим**  **государственную аккредитацию образовательным программам"** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу исправить допущенную опечатку и (или) ошибку в сведениях, содержащихся в государственной информационной системе "Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам" | | |
|  | | |
| полное и сокращенное (при наличии) наименования образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее - организация)/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя | | |
|  | | |
| место нахождения организации/адрес регистрации индивидуального предпринимателя | | |
|  | | |
| идентификационный номер налогоплательщика организации/идентификационный номер налогоплательщика индивидуального предпринимателя | | |
| ошибочно указанные данные | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 2 | | |
| заменить на | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Номер контактного телефона заявителя | |  |
| Адрес электронной почты заявителя (при наличии) | | |
|  |  | |
| Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности руководителя организации |  | подпись руководителя организации/индивидуального предпринимателя |  | фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации/индивидуального предпринимателя |