|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 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 |