**Национална агенция за професионално образование и обучение**

 **ДО**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ**

**НА НАЦИОНАЛНАТА АГЕНЦИЯ**

**ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на лицензия на Център за професионално обучение/Център за информация и професионално ориентиране по чл. 42, ал.2 от Закона за професионално образование и обучение**

от …………………………… , …………………………………………………………….

*(пълно наименование на юридическото лице или на едноличния търговец)*

представлявано от ………………………………………………………………………….

*(собствено, бащино и фамилно име на представителя)*

Адрес на заявителя по съдебна регистрация:

бул./ул. ………………………. № .., ет. …………, гр./с ……………….., ………………

пощенски код ………………, община ………………., област ……………………….., тел./факс: …………………………….., e-mail: ………………………………… ………….

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

Моля да издадете дубликат на лицензия № ……………………….. на Център за професионално обучение / Център за информация и професионално ориентиране към …………………………………………, …………………………. ………………………….

Причина: *(изгубена, унищожена , негодна за ползване)*

**Заявявам желанието си издаденият дубликат на лицензията да бъде получен:**

*(отбелязва се избрания начин на получаване)*

🞎 На място в звеното за административно обслужване на НАПОО

🞎 Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка, на адреса, изписан като седалище на центъра за професионално обучение, и декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели

🞎 Като вътрешна препоръчана пощенска пратка, на адреса, изписан като седалище на центъра за професионално обучение, и декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели

🞎 Като международна препоръчана пощенска пратка на адреса, изписан като седалище на центъра за професионално обучение, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели

**Прилагам следните документи:** Копие на документ за платена такса по чл. 3 от Тарифа за таксите за лицензиране на центрове за професионално обучение и на центрове за информация и професионално ориентиране

**Лице за контакти**: …………………………

Телефон: ………………….., email: …..........................................................

**Адрес за кореспонденция на заявителя:** ……………………………….., ул. …………………………………………………………………………………………………. Дата: ................................ Подпис и печат: .................................