

Додаток 2
до Ліцензійних умов

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про позбавлення статусу оператора державних лотерей
(припинення дії ліцензії на випуск та проведення лотерей)

Прошу позбавити статусу оператора державних лотерей (припинити дію ліцензії на випуск та проведення лотерей)

(повне найменування оператора державних лотерей)

(місцезнаходження оператора державних лотерей)

(ідентифікаційний код)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника оператора державних лотерей)

Реквізити ліцензії або рішення
органу ліцензування про видачу
ліцензії

у зв'язку з _____

(причина, що зумовила подання оператором державних лотерей заяви)

Спосіб отримання повідомлення про прийняте рішення (підкреслити):

☐ особисто

☐ поштовим
відправленням

☐ в електронній формі

_____ 20__ р.

(підпис керівника
(уповноваженої особи)
оператора державних
лотерей)

(найменування посади, прізвище,
ініціали (ініціал власного імені))

МП (за наявності)

Дата і номер реєстрації заяви (заповнюється в разі особистого подання заяви)

____ 20__ р. № ____

(найменування посади)

(підпис)

(ініціали/ініціал власного імені,
прізвище)
