

**СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ МОЩНОСТЕЙ,
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА НА ПРОИЗВОДСТВО
НЕСПИРТСОДЕРЖАЩЕЙ ПРОДУКЦИИ**
по состоянию на _____

(дата)

(полное и сокращенное ¹ наименование организации)

(место нахождения организации)

ИНН _____ КПП _____

Адрес (место фактической деятельности) ²	КПП обособленного подразделения ³
1	2

Реквизиты документов, подтверждающих право собственности (право хозяйственного ведения или оперативного управления) на производственные мощности, и местонахождение указанных мощностей:

1. _____ ;
2. _____ ;
- ... _____ .

Руководитель (представитель) организации _____
(Ф.И.О.⁴) (подпись, дата)

Дата, номер (при наличии) доверенности ⁵ _____

¹ Сокращенное наименование организации указывается при наличии.

² Указываются адреса всех обособленных подразделений организации-заявителя, по месту нахождения которых осуществляется заявленный вид деятельности.

³ Указывается КПП каждого обособленного подразделения организации-заявителя, по месту нахождения которого осуществляется заявленный вид деятельности.

⁴ Отчество указывается при наличии.

⁵ Указывается в случае представления заявления представителем организации.