РЕКВИЗИТЫ

заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование объекта защиты:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места нахождения с указанием индекса: |  |

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности с

|  |  |
| --- | --- |
| указанием индекса:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер заключения  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи заключения " |  | "  |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   |  |
| должностьРуководителя лицензиата |  подпись руководителя соискателя лицензиата | фамилия, имя, отчество руководителя соискателя лицензиата |

М.П.