|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024-ж.  №\_\_\_\_\_\_\_\_буйрукка  № 34 тиркеме | |
| чыг.№  арыз берилген күну | | **Кыргыз Республикасынын Жаратылыш ресурстары, экология жана техникалык көзөмөл министрине** | |

**Лицензиялык аянттын өлчөмдөрүн өзгөртүүгө**

**А Р Ы З**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Арыз ээси** (юридикалык субъекттин (уюм) толук аты-жөнү жана уюштуруу формасы – юридикалык субъект үчүн; фамилиясы, аты-жөнү жана патронимиясы – жеке адам үчүн) |  |
| **2** | **Жайгашкан жери дареги** (индекс, почта дареги)**, телефон номерлери** |  |
| **3** | **Арыз ээсинин электрондук дареги** (талап кылынат) |  |
| **4** | **Лицензия номери, пайдалуу кендин түрү** |  |
| **5** | **Арызга тиркелүүчү документтер тизмеси:** |  |
|  | Кыскартылган аянт боюнча жүргүзүлгөн иштер жөнүндө отчет |  |
|  | Лицензиялык аянт кыскартылган учурда рекультивациялык иштерди аткаруу жөнүндө акт |  |
|  | Төлөмдөр жөнүндө маалымат (СУЛ, бонустар, роялти, рекультивациялык эсепти толтуруу жөнүндө - керектүүсүн) |  |
| **Эскертүү: долбоорлоо баскычында аянтты кыскартууда кыскартылуучу аянтта аткарылган иштердин жана бузулган жерлерди рекультивациялоонун натыйжалары жөнүндө маалымат берүү талап кылынбайт.** | | |
| **ЧУА: «Жер казынасын пайдаланууну лицензиялоонун тартиби» жөнүндө жобо (№ 561-ж., 29.11.2018-ж.)** | | |
| **Арызды кароо мөөнөтү – 30 календардык күн** | | |
| **КӨҢҮЛ БУРУҢУЗ!**  **- Төлөм милдеттенмелери аткарылбаган учурда Министрлик мыйзамдарда белгиленген тартипте лицензиянын колдонулушун токтотот(жокко чыгарат).**  **- Өзүнүн дарегин өзгөрткөн жана ыйгарым укуктуу мамлекеттик органдарга билдирбеген төлөөчү жыйымды өз убагында төлөбөгөндүгү үчүн жоопкерчилик тартат.** | | |

**Тиркеме -** баракта.

**Зарыл болгон учурда:**  ыйгарым укуктуу мамлекеттик органга документтин түп нускасы жана/же тийиштүү түрдө күбөлөндүрүлгөн көчүрмөлөрү берилиши керек.

Арыз ээси арызды кароо үчүн берилген маалыматтардын тууралыгы жана толуктугу үчүн жоопкерчилик тартат. Берилген маалыматтардын бурмаланышы, ишенимсиздиги, толук эместиги же так эместиги аныкталса, арызды кароодон баш тартылат

**Арыз ээси:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(аты-жөнү, кызмат орду, кол тамгасы)

**Арыз ээсинин атынан** аракеттенүүчү ыйгарым укуктуу адамдын:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(аты-жөнү, кызмат орду, кол тамгасы)

Эгерде арызга арыз ээсинин **өкүлү** кол койгон болсо аны колдонууга негиз болгон **документтин реквизиттери** **(паспорт жана ишеним каттын көчүрмөлөрү тиркелет)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(толук аты-жөнү) (кол тамгасы) **мөөр орду**