***Опись в обязательном порядке заполняется и прикладывается к заявлению!***

**Опись к обращению оператора технического осмотра о прекращении деятельности в качестве оператора технического осмотра**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название группы документов** | **Страницы**  **с - по** |
| **1** | Копия документа, подтверждающего наличие полномочий лица, подписавшего обращение, на осуществление действий от имени юридического лица |  |