**Mẫu số PC33**

|  |  |
| --- | --- |
| ..............(1)..............**-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |

**ĐỀ NGHỊ**..............(7)............... **GIẤY XÁC NHẬN**

**ĐỦ ĐIỀU KIỆN KINH DOANH DỊCH VỤ PHÒNG CHÁY VÀ CHỮA CHÁY**

Kính gửi: ..................(2)..........................

...........................................................(1)..............................................................

Địa chỉ trụ sở chính ..........................................................................................

Địa điểm kinh doanh:.....................................(6)........................................

Điện thoại: ............................................Fax: ...................................................

.......................(3)....................số:............... cấp ngày ...... tháng ...... năm .......

Người đứng đầu/Người đại diện theo pháp luật là ông/bà: ...............................

Chức vụ: ..........................................................................................................

CCCD/Hộ chiếu: ..........................................cấp ngày:...........................

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:......................................................................

Giấy xác nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ phòng cháy và chữa cháy đã được cấp trước đó (nếu có): Số Giấy xác nhận.........., ngày cấp..........................., Cơ quan cấp...........................................................................

Đề nghị quý cơ quan xem xét ..............(7)...............Giấy xác nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ phòng cháy và chữa cháy cho: ..............(1)............... trong các lĩnh vực sau: ...........................(4).......................

Tôi cam kết thực hiện, bảo đảm và duy trì liên tục các điều kiện theo quy định như đã được cơ quan Cảnh sát phòng cháy và chữa cháy xác nhận; đồng thời, có trách nhiệm thông báo kịp thời cho quý cơ quan biết về những thay đổi có liên quan đến điều kiện kinh doanh dịch vụ về phòng cháy và chữa cháy đã được xác nhận.

...............................................................(8)..............................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | *....., ngày ..... tháng ..... năm .......*..............(5)..............*(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |