**Mẫu số PC33**

**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)* |

***Ghi chú:***

(1) Tên cơ sở kinh doanh dịch vụ phòng cháy và chữa cháy;

(2) Cơ quan Công an có thẩm quyền cấp giấy xác nhận;

(3) Ghi tên một trong những loại văn bản sau: Giấy chứng nhân đăng ký doanh nghiệp; Giấy chứng nhận đăng ký đầu tư; Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động của chi nhánh, đơn vị trực thuộc doanh nghiệp; Giấy chứng nhận đăng ký hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã; Giấy chứng nhận đăng ký chi nhánh, địa điểm kinh doanh của hợp tác xã, liên hiệp hợp tác xã; Giấy phép hoạt động của cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền của Việt Nam; Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh; văn bản thành lập hoặc cho phép hoạt động kèm theo văn bản thông báo mã số thuế đối với đơn vị sự nghiệp;

(4) Ghi rõ lĩnh vực hoạt động (tư vấn thiết kế, tư vấn thẩm định, tư vấn giám sát, tư vấn kiểm tra, kiểm định kỹ thuật về phòng cháy và chữa cháy; tư vấn chuyển giao công nghệ phòng cháy và chữa cháy; huấn luyện, hướng dẫn nghiệp vụ phòng cháy và chữa cháy; thi công, lắp đặt hệ thống phòng cháy và chữa cháy; sản xuất, lắp ráp phương tiện, thiết bị phòng cháy và chữa cháy; kinh doanh phương tiện, thiết bị, vật tư phòng cháy và chữa cháy);

(5) Chức vụ của người đề nghị;

(6) Ghi cụ thể thông tin địa điểm hoạt động, địa điểm sản xuất, kinh doanh, phòng thử nghiệm;

(7) Ghị cụ thể yêu cầu cấp hoặc cấp đổi hoặc cấp lại;

(8) Đối với trường hợp ủy quyền thực hiện thủ tục hành chính ghi nội dung: .................(1)..........ủy quyền cho: ...................................CCCD/Hộ chiếu: .............. .................cấp ngày:............., thực hiện thủ tục ..............(7) ................. Giấy xác nhận đủ điều kiện kinh doanh dịch vụ phòng cháy và chữa cháy.