Головне управління

Держпродспоживслужби

в Запорізькій області

**Заява**

Прошу видати Експлуатаційний дозвіл на потужність оператору ринку, що провадить діяльність, пов’язану з виробництвом та/або зберіганням харчових продуктів тваринного походження:

1. Найменування оператора ринку, ідентифікаційний код (для юридичних осіб)

(згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань)

або, прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи-підприємця), реєстраційний номер облікової картки платника податків чи серія та номер паспорта\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для фізичних осіб, які через свої релігійні

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

2. Місце знаходження оператора ринку (для юридичних осіб):

або, місце проживання оператора ринку (для фізичної особи-підприємця) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ 3.Назва (опис) потужності

4.Адреса потужності \_

5.Заплановані види діяльності \_\_\_

(згідно додатку 3 до Порядку ведення Реєстру операторів ринку та потужностей на які видано експлуатаційний дозвіл)

6.Вид оператора ринку за класифікацією суб’єктів господарювання , що визначена Господарським кодексом України суб’єкт малого підприємництва (суб’єкт мікро-, малого, середнього або великого підприємства)

Додатки: 1.

(із зазначенням реквізитів технічних регламентів – ДСТУ, ТУ У, …)

Підтверджую достовірність інформації, зазначеної в заяві та документах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.Ю.Мукомел \_\_

М.П. ( дата заяви) ( підпис заявника) П.І.Б.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)