Начальнику Запорізького

обласного управління лісового

та мисливського господарства

**ЗАЯВА**

 Відповідно до Закону України "Про дозвільну систему
у сфері господарської діяльності" прошу видати **Спеціальний дозвіл на на спеціальне використання лісових ресурсів (лісорубний квиток, лісовий квиток)**

|  |
| --- |
|  |
| (назва документа дозвільного характеру та термін його дії) |

(об'єкт, на який видається документ)

|  |
| --- |
|  |

місцезнаходження (адреса) об'єкта,

на який видається документ)

|  |
| --- |
|  |

(вид діяльності згідно з КВЕД)

|  |
| --- |
|  |

(код території)

|  |
| --- |
|  |

(банківські реквізити)

|  |
| --- |
|  |

(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи/

ім'я, по батькові та прізвище

|  |
| --- |
|  |

 фізичної особи - підприємця)

|  |
| --- |
|  |

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ,

|  |
| --- |
|  |

ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця,

платника податків та інших обов'язкових платежів)

|  |
| --- |
|  |

(ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/

фізичної особи - підприємця/представника)

|  |
| --- |
|  |

(місцезнаходження юридичної особи/місце проживання

фізичної особи - підприємця)

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

 (телефон) (телефакс)

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис керівника юридичної

 особи/фізичної особи - підприємця,
 представника)М.П.

**Документи, що додаються по заяви:**

-відомість чергової лісосіки

-польова перелікова відомість

-перелікова оцінювальна відомість

-карта технологічного процесу розробки лісосіки

-план лісосіки

Заповнюється адміністратором:

|  |
| --- |
| | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ р.|Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| |(дата надходження заяви) |  |
| | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (ініціали та прізвище  |
| | (підпис) | адміністратора)  |