|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Головного управлінняДержпродспоживслужби у Вінницькій області |

|  |
| --- |
| З А Я В А |
| Відповідно до Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу переоформити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| (назва документа дозвільного характеру) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (об’єкт, на який видається документ) |
|  |
|  |
| *(*місцезнаходження (адреса) об’єкта, на який видається документ) |
|  |
|  |
| (сфера застосування та реалізації об’єкта, на який видається документ) |
|  |
|  |
| (у давальному відмінку повне найменування юридичної особи / П.І.Б. фізичної особи – підприємця) |
|  |
|  |
| (вид діяльності згідно з КВЕД) |
|  |
|  |
| (для юридичної особи – ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ; для фізичної особи – підприємця ідентифікаційний номер) |
|  |
|  |
| *(*П.І.Б. керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи) |
|  |
|  |
| (місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи – підприємця) |
|  |
| тел./факс:  |
| Спосіб одержання:  |
|  |
| Документи, що додаються до заяви: |  |
|  |
|  |
|  |
| « |  | » |  |  |  | р.  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (підпис керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи, ПІБ) М.П. |
|  |
| Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку,  |
| використання та зберігання моїх персональних даних |  |
|  | (підпис заявника, ПІБ) |

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  201\_\_ р. | Реєстраційний номер |  |
|  |  |  |  |
| (підпис) |  | (ініціали та прізвище адміністратора) |