

## Кропивницька міська рада

\_\_\_\_\_

(ПІБ заявника або назва підприємства,

\_\_\_\_\_

установи, організації)

\_\_\_\_\_

(телефон)

### ЗАЯВА

Відповідно до статті 4-1 Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу видати

**рішення про анулювання дозволу на спеціальне використання природних ресурсів в межах об'єкту природно-заповідного фонду місцевого значення**

\_\_\_\_\_

(об'єкт, на який видається документ)

\_\_\_\_\_

(місцезнаходження (адреса) об'єкта, на який видається документ)

\_\_\_\_\_

(вид діяльності згідно з КВЕД)

\_\_\_\_\_

(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 / уповноваженої особи)

\_\_\_\_\_

(місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи - підприємця)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

(підпис керівника юридичної особи / фізичної особи - підприємця, уповноваженої особи)