

Головне управління
Держпродспоживслужби
в Кіровоградській області

З А Я В А

Відповідно до Законів України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності», «Про ветеринарну медицину» прошу видати експлуатаційний дозвіл для провадження діяльності:

на потужностях (об'єктах) з переробки неїстівних продуктів тваринного походження;

на потужностях (об'єктах) з виробництва, змішування та приготування кормових добавок, преміксів і кормів.

(назва документа дозвільного характеру)

ФОП Петров Петро Петрович

(найменування оператора ринку, на який видається документ дозвільного характеру)

вул. Адміністративна, 7, м. Кропивницький, Кіровоградська обл., 25000

(фактична адреса місцезнаходження оператора потужностей)

Петров Петро Петрович

(П.І.Б. керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи)

7777777777

(для юридичної особи – ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ; для фізичної особи – підприємця ідентифікаційний номер)

вул. Гарна, 77, к. 7, кв. 17, м. Кропивницький, Кіровоградська обл., 25007

(адреса місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи – підприємця)

КВЕД-2010: Клас 10.12 одержування пір'я та пуху свійської птиці

(вид господарської діяльності згідно з КВЕД)

суб'єкт мікропідприємництва

(вид оператора ринку за класифікацією суб'єктів господарювання, визначеною ст. 55 Господарського кодексу України)

тел./факс: (0522) 77-77-77

Спосіб одержання:

особисто

Документи, що додаються до заяви:

Інформація щодо технологічного обладнання, перелік продукції, що виготовляється та реалізовується, наявність кваліфікованого персоналу

« 17 » 02 2021 р.

Петров П.П.

(підпис керівника юридичної особи / фізичної особи
– підприємця / уповноваженої особи, ПІБ)
М.П.

У разі заповнення бланку заяви в неповному обсязі, заяву буде повернуто оператору потужностей без розгляду.

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

Петров П.П.

(підпис заявника, ПІБ)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р.

(підпис)

Реєстраційний номер _____

(ініціали та прізвище адміністратора)