

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 припинення дії 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)