

Начальнику _____ районного
(назва району)
управління Головного управління
Держпродспоживслужби
в Київській області

(П.І.П. керівника управління)

ЗАЯВА

Керуючись ст. 23 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів» та ст. 4-1 Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу видати

Експлуатаційний дозвіл

(назва документа дозвільного характеру)

(найменування або прізвище, ім'я, по батькові оператора ринку)

(місцезнаходження або місце проживання оператора ринку)

(ідентифікаційний код згідно з Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань/реєстраційний номер облікової картки платника податків чи серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

(назва (опис) потужності, яка перебуває в управлінні оператора ринку)

(адреса потужності, яка перебуває в управлінні оператора ринку)

(заплановані види діяльності господарської діяльності з виробництва та/або зберігання харчових продуктів тваринного походження)

(перелік харчових продуктів, які планується виробляти або зберігати)

(вид оператора ринку за класифікацією суб'єктів господарювання, визначеною Господарським кодексом України (суб'єкт мікро-, малого, середнього або великого підприємництва)

(ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/фізичної особи-підприємця/уповноваженої особи)

(телефон, адреса електронної пошти оператора ринку)

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

(проектна потужність забою для кожної лінії, визначена як кількість тварин, яких забиватимуть за годину та за зміну)

(категорії та маса тварин, для яких використовуватимуть наявне обладнання для знерухомилення або оглушення)

(максимальна місткість кожної потужності для передзабійного витримання)

Документи, що додаються до заяви:

Заповнюється адміністратором центру надання адміністративних послуг:

<p>« » _____ 202 р.</p> <p>_____</p> <p>(підпис)</p>	<p>Реєстраційний номер _____</p>
--	--------------------------------------