

**Головне управління
Держпродспоживслужби в
Хмельницькій області**
З А Я В А

Відповідно до Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу видати

(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. (підпис)	Реєстраційний номер _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
--------------------------------------	--