Головне управління Держпродспоживслужби

в Одеській області

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЗІРКА», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(найменування суб’єкта господарювання/код)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_39568742\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ЄДРПОУ/РНОКПП)*

67701, Одеська область, Білгород-Дністровський район,\_\_ місто Білгород-Дністровський, вулиця Ізмаїльська, 145\_\_\_

*(місце знаходження/проживання)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_097-325-26-25\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(номер телефона)*

**ЗАЯВА**

**на отримання адміністративної послуги**

 Згідно Закону України «Про адміністративні послуги» прошу

**внести зміни до відомостей Державного реєстру потужностей операторів ринку**

*(назва адміністративної послуги)*

**Запис** «ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЗІРКА»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зміст змін, що необхідно внести)

**Замінити на** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЗІРКА-2»

(зміст змін, що необхідно внести)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**До заяви додаються:** повідомлення про внесення змін до відомостей Державного реєстру потужностей операторів ринку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах, необхідних для отримання адміністративної послуги

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Іванченко С.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи) (підпис)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заповнюється адміністратором:**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. Реєстраційний номер 24-342/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ПІБ адміністратора) (штамп/підпис)*

*Примітка: суб’єкт звернення додає до заяви вхідний пакет документів, який необхідний для отримання адмінпослуги*