Головне управління Держпродспоживслужби

в Одеській області

**ЗАЯВА**

**на отримання адміністративної послуги**

Згідно Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати

**експлуатаційний дозвіл для операторів ринку, що провадять діяльність**

**з виробництва та/або зберігання харчових продуктів тваринного походження**

*(назва адміністративної послуги)*

**назва (опис) потужності**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**адреса потужності** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок)*

**суб'єкт звернення**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*для юридичної особи – повне найменування; для фізичної особи – прізвище, ім’я та по батькові)*

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

*(ПІБ директора юридичної особи/уповноваженої особи суб’єкта звернення)*

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

(*для юридичної особи – ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств і організацій України; для фізичної особи – реєстраційний номер облікової картки платника податків/серія та номер паспорта (у разі відсутності реєстраційного номера та наявності відмітки в паспорті)*

**адреса суб'єкта звернення**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*для юридичної особи – місцезнаходження, для фізичної особи – адреса місця проживання: індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок*)

[Вид оператора ринку за класифікацією суб'єктів господарювання, визначеною](https://ips.ligazakon.net/document/view/re37535?ed=2022_01_21&an=139) [Господарським кодексом України](https://ips.ligazakon.net/document/view/t030436?ed=2022_01_12) [(крім фізичних осіб)](https://ips.ligazakon.net/document/view/re37535?ed=2022_01_21&an=139)

|  |  |
| --- | --- |
| [суб'єкт мікропідприємництва](https://ips.ligazakon.net/document/view/re37535?ed=2022_01_21&an=140) | [суб'єкт середнього підприємництва](https://ips.ligazakon.net/document/view/re37535?ed=2022_01_21&an=141) |
| [суб'єкт малого підприємництва](https://ips.ligazakon.net/document/view/re37535?ed=2022_01_21&an=142) | [суб'єкт великого підприємництва](https://ips.ligazakon.net/document/view/re37535?ed=2022_01_21&an=143) |

**Телефон**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адреса електронної пошти** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**До заяви додаються:** заплановані види діяльності та перелік харчових продуктів, які\_\_\_\_\_\_\_\_\_ планується виробляти або зберігати\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Заповнюється адміністратором:**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. Реєстраційний номер 24-339/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(ПІБ адміністратора) (штамп/підпис)*

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