

**Начальнику
Головного управління
Держпродспоживслужби
в Харківській області**

(найменування територіального органу
Держпродспоживслужби)

ЗАЯВА
про поновлення дії/переоформлення/анулювання
експлуатаційного дозволу*

Прошу**:

- поновити дію експлуатаційного дозволу
- переоформити експлуатаційний дозвіл
- анулювати експлуатаційний дозвіл

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу), ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України або прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності), унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)

(місцезнаходження/задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування)
оператора ринку харчових продуктів тваринного походження)

(назва (опис) потужності з виробництва та/або зберігання харчових продуктів

тваринного походження) (адреса потужності)

(дата виданого експлуатаційного дозволу, реєстраційний номер, види діяльності, що провадить
або провадив оператор ринку харчових продуктів тваринного походження
відповідно до виданого дозволу)

(перелік харчових продуктів, які вироблялись та/або зберігалися на потужності,
або планується виробляти або зберігати на потужності)

(підстави для поновлення, переоформлення або анулювання експлуатаційного дозволу)

(відомості, що підтверджують зміни, які стали підставою для переоформлення
експлуатаційного дозволу)

(номер телефону, адреса електронної пошти оператора ринку харчових продуктів
тваринного походження)

Про прийняття відповідного рішення прошу повідомити мені у такий спосіб:

_____ (надіслати на зазначену поштову адресу (рекомендованим листом з повідомленням про

_____ вручення) або на адресу електронної пошти чи передати з використанням інших технічних засобів електронних комунікацій, вручити особисто)

_____ (найменування посади заявника або його уповноваженої особи)

_____ (особистий підпис заявника/його уповноваженої особи)

_____ (власне ім'я, прізвище)

_____ 20__ року

Дата і номер реєстрації
заяви в територіальному органі
Держпродспоживслужби

_____ 20__ р. № _____

* Персональні дані, зазначені в заяві про поновлення дії/переоформлення/анулювання експлуатаційного дозволу, захищаються та обробляються відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

** Для позначення виду заяви, яку подає оператор ринку, проставити позначку "+".

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 202__ р. (дата надходження заяви) _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
---	---