

## Отримання експлуатаційного дозволу

Термін виконання процедури – 5 робочих днів

Перелік документів, необхідних для видачі висновків:

- заява замовника на ім'я керівника служби та адміністратора;

### **Копії завірені:**

- свідоцтво суб'єкта господарювання;
- акт введення об'єкта в експлуатацію;
- перелік харчових продуктів;
- протоколи досліджень харчових продуктів.

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів України  
від 7 грудня 2005 р. N 1176  
(в редакції постанови Кабінету  
Міністрів України  
від 3 вересня 2008 р. N 778)

\_\_\_\_\_  
(керівнику дозвільного органу)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Відповідно до статті 7 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)

\_\_\_\_\_  
(вид діяльності згідно з КВЕД)

\_\_\_\_\_  
(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи / ім'я, по батькові та прізвище

фізичної особи - підприємця)

\_\_\_\_\_  
(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ,

ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця, платника податків та інших обов'язкових платежів)

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

\_\_\_\_\_  
(місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи - підприємця)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

\_\_\_\_\_  
(телефакс)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис керівника юридичної особи / фізичної  
особи - підприємця, уповноваженої особи)

Документи, що додаються по заяві: \_\_\_\_\_

Заповнюється адміністратором:

"__" _____ 200_ р. (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

Начальнику управління ветеринарної  
медицини м. Кривого Рогу  
Колеснику В.Л.

Заява

Прошу провести інспекцію \_\_\_\_\_  
на предмет дотримання ветеринарно-санітарних заходів та технічних  
регламентів для одержання експлуатаційного дозволу на відкриття та/або  
роботу потужності (об'єкту), що проводить діяльність з виробництва  
харчових продуктів, підконтрольних ветеринарній службі

Відомості про потужність об'єкту:

1. Назва:

Повна \_\_\_\_\_

Скорочена \_\_\_\_\_

2. Місце знаходження:

Юридична адреса \_\_\_\_\_

Адреса місця діяльності \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

Телетайп \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

3. Класифікаційні ознаки:

Форма власності \_\_\_\_\_

Види діяльності \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_

4. Державна реєстрація:

Повна назва органу державної реєстрації \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер та дата реєстрації \_\_\_\_\_

5. Орган управління майном: \_\_\_\_\_

З вимогами Порядку отримання експлуатаційних дозволів ознайомлені та  
зобов'язуємося їх виконувати:

Оператор потужностей (об'єкту) \_\_\_\_\_

підпис

ініціали, прізвище

