

Керівнику Головного управління
Держпродспоживслужби
в Дніпропетровській області

З А Я В А

Відповідно до Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності прошу видати дозвіл на всі види досліджень та експериментальні роботи з мікроорганізмами III-IV групи патогенності (небезпеки) або матеріалом підозрілим на їх вміст (в т.ч. приватним лабораторіям)

(назва документа дозвільного характеру)

Відділ імунохімічного та молекулярно генетичного аналізу науково-дослідного центру біобезпеки та екологічного контролю ресурсів АПК Дніпропетровського державного аграрно-економічного університету

(об'єкт, на який видається документ)

вул. Мандриківська, 111, м. Дніпро, 49000

(місцезнаходження (адреса) об'єкта, на який видається документ)

Проведення діагностичних робіт з використанням біологічних агентів

(сфера застосування та реалізації об'єкта, на який видається документ)

Дніпропетровському державному аграрно-економічному університету

(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи / П.І.Б. фізичної особи – підприємця)

00.11 Діяльність

(вид діяльності згідно з КВЕД)

12345678

(для юридичної особи – ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ; для фізичної особи – підприємця ідентифікаційний номер)

Іванов Іван Іванович - керівник Дніпропетровського державного аграрно-економічного університету

(П.І.Б. керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи)

вул. Сергія Єфремова, 333, м. Дніпро, 49600

(місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи – підприємця)

тел./факс: (056) 123-45-67

Спосіб одержання: особисто

Документи, що додаються до заяви:

1. Документи за інформаційною карткою згідно опису;
2. Документ, який підтверджує внесення плати за видачу документа дозвільного характеру.

« 15 » січня 2018 р.

ПІДПИС Іванов І.І.

(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 Іванов І.І.

(підпис заявника, ПІБ)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 201__ р. _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

ЗРАЗОК