

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства аграрної політики
та продовольства України
№ _____

**Шаблони електронних документів, які подаються до
Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів
та захисту споживачів для отримання ліцензії на провадження
господарської діяльності з ветеринарної практики**

ЗАЯВА

про отримання ліцензії на провадження господарської
діяльності з ветеринарної практики

Здобувач ліцензії: _____
(повне найменування, місцезнаходження)

_____ (ідентифікаційний код, контактний телефон — для юридичної особи)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дані про місце проживання,

реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається для осіб, які через свої

релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника

_____ податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають

_____ відмітку у паспорті), серія та номер паспорта, ким і коли виданий — для фізичних осіб)

Прошу видати ліцензію на провадження господарської діяльності з
ветеринарної практики.

Місце провадження діяльності _____
(повна адреса)

У разі наявності у заявника — юридичної особи філій, інших відокремлених підрозділів, за місцем розташування яких провадитиметься заявлений вид господарської діяльності, а у заявника — фізичної особи — підприємця — місць провадження заявленого виду господарської діяльності у заяві зазначається їх місцезнаходження.

Бажаний спосіб отримання повідомлення про прийняте рішення:

нарочно поштовим відправленням в електронному вигляді

Бажаний спосіб отримання ліцензії:

нарочно поштовим відправленням в електронному вигляді

З порядком отримання ліцензії, Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності з ветеринарної практики ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Даю згоду на обробку персональних даних _____.

_____ 20__ р.
(підпис) (прізвище та ініціали)

МП

Дата і номер реєстрації цієї
заяви в органі ліцензування _____ 20__ р. № _____

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензії на провадження
господарської діяльності з ветеринарної практики

Здобувач ліцензії: _____
(повне найменування, місцезнаходження)

_____ (ідентифікаційний код, контактний телефон — для юридичної особи)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дані про місце проживання,

_____ реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається для осіб, які через свої

_____ релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника

_____ податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають

_____ відмітку у паспорті), серія та номер паспорта, ким і коли виданий — для фізичних осіб)

Номер і дата прийняття рішення про видачу ліцензії: _____

Дата видачі і серія, номер (за наявності) ліцензії: _____

Прошу переоформити ліцензію на провадження господарської діяльності з ветеринарної практики від “__” _____ 20__ р., серія _____ номер _____ (за наявності) у зв'язку із зміною:

- найменування юридичної особи;
- прізвища, імені фізичної особи-підприємця.

До заяви додаються такі копії підтверджуючих документів:

Порядковий номер	Найменування документа	Кількість аркушів
------------------	------------------------	-------------------

Бажаний спосіб отримання повідомлення про прийняте рішення:

- нарочно
- поштовим відправленням
- в електронному вигляді

Бажаний спосіб отримання ліцензії:

- нарочно
- поштовим відправленням
- в електронному вигляді

З порядком отримання ліцензії, Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності з ветеринарної практики ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Даю згоду на обробку персональних даних _____.

_____ 20__ р.
(підпис) (прізвище та ініціали)

МП

Дата і номер реєстрації цієї
заяви в органі ліцензування

_____ 20__ р. № _____

ВІДОМОСТІ
суб'єкта господарювання щодо наявності
матеріально-технічної бази, необхідної для провадження
господарської діяльності з ветеринарної практики

1. Загальні відомості про суб'єкта господарювання:

Повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові — для фізичної особи — підприємця	_____
Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або для фізичних осіб — реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається для осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	_____
Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи — підприємця	_____
Посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи	_____
Контактний телефон, факс	_____

2. Вид господарської діяльності _____
 (зазначається згідно із статтею 7

Закону України "Про ліцензування видів господарської діяльності")

3. Місце провадження господарської діяльності з ветеринарної практики

Місце провадження діяльності, контактний телефон, факс, електронна адреса	_____
Найменування установи	_____
Наявність філій (місцезнаходження)	_____

4. Матеріально-технічна база*:

_____ (зазначаються реквізити документа, що посвідчує право користування приміщенням

_____) (договору оренди, свідоцтва про право власності тощо), та його характеристика)

Наявність устаткування (приладів, апаратури): _____

5. Наявність документів, необхідних для провадження господарської діяльності з ветеринарної практики**:

Порядковий номер	Назва документа	Дата затвердження документа (за необхідності)	Показники, що реєструються

6. Суб'єкт господарювання ознайомлений з вимогами законодавства про ліцензування господарської діяльності з ветеринарної практики і відповідає за достовірність даних, зазначених в цих відомостях на _____ арк.
(словами)

Ці відомості складені станом на _____ 20__ р.

Керівник юридичної особи
або фізична особа — підприємець _____
(прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис)

МП

Примітка. Печатка ставиться у разі її наявності у здобувача ліцензії.

ВІДОМОСТІ

суб'єкта господарювання щодо наявності спеціалістів,
що мають освітній і кваліфікаційний рівень, необхідний для
проведення господарської діяльності з ветеринарної практики

1. Загальні відомості про суб'єкта господарювання:

Повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові — для фізичної особи — підприємця	_____ _____ _____
Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або для фізичних осіб — реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається для осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи — підприємця	_____ _____
Посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи	_____
Контактний телефон, факс	

2. Рівень освіти та кваліфікації спеціалістів ветеринарної медицини, які провадять діяльність з ветеринарної практики:

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові	Найменування навчального закладу, рік його закінчення	Номер та серія диплома	Спеціальність	Кваліфікація, дата проходження курсів підвищення кваліфікації, серія і номер свідоцтва	Посада	Дата і номер наказу про призначення (трудового договору)

Ці відомості складені станом на _____ 20__ р.

Керівник юридичної особи
фізична особа — підприємець

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

МП