

Головне управління
Держпродспоживслужби в
Хмельницькій області

ЗАЯВА
про поновлення дії/переоформлення/анулювання
експлуатаційного дозволу*

Прошу**:

- поновити дію експлуатаційного дозволу
 переоформити експлуатаційний дозвіл
 анулювати експлуатаційний дозвіл

ФОП Іванченко Іван Іванович, код 3234567932

(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)

Вулиця Лісова, 12, с. Івки, Хмельницького району, Хмельницької області

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

Консервний завод, вулиця Соборності, 13, м. Хмельницький, 29000

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

10 тварня 2027 року, а-UA-68-04-77-VI-PP, м'ясні продукти

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

Консерви з м'яса свинини

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

Припинення підприємницької діяльності

(підстави для поновлення, переоформлення або анулювання експлуатаційного дозволу)

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

0673256234, Ivanenko25@ukr.net

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

Про прийняття відповідного рішення прошу повідомити мені у такий спосіб: **Вручити особисто**

(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)

Директор
(посада заявника
або уповноваженої ним особи)

(особистий підпис заявника
або уповноваженої ним особи)

Іван ІВАНЧЕНКО
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

«10» 12. 2024 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 “+”.

ЗРАЗОК