

Начальнику Чернівецького міського  
управління  
Головного управління Держсанепідслужби у  
Чернівецькій області, головний державний  
санітарний лікар м. Чернівці.  
Клімчук Н.Я.

### 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)

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)

"\_\_" \_\_\_\_ 2014 р.

(підпис керівника юридичної особи / фізично  
особи - підприємця, уповноваженої особи)

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

Заповнюється державним адміністратором:

"\_\_" \_\_\_\_ 2014р.  
(дата надходження заяви)

(підпис)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

(ініціали та прізвище державного адміністратора)

Даю згоду на обробку моїх персональних даних, відповідно до Закону України «про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року за №2297-VI, з метою оформлення/переоформлення/анулювання/видачі документів дозвільного характеру та адміністративних послуг

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис/прізвище, ініціали)