|  |
| --- |
| Додаток 2до Порядку видачі ветеринарно-санітарного паспорта пасіки(пункт 2 розділ ІІ) |

**ЗАЯВА**

**про видачу ветеринарно-санітарного паспорта пасіки**

Прошу видати ветеринарно-санітарний паспорт пасіки, що належить

|  |  |
| --- | --- |
| Юридична особа | Найменування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код згідно з ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фізична особа  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реєстраційний номер облікової картки платника податків) |

|  |  |
| --- | --- |
| Кількість бджолиних сімей \_\_\_\_\_. | Порода (популяція) бджіл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пасіка знаходиться за місцем: | реєстрації фізичної особи |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
|  |  |  |
|  | проживання фізичної особи |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
|  |  |  |
|  | знаходження юридичної особи |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
|  |  |  |
|  | фактичного розташування |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Місце фактичного проживання фізичної особи або місцезнаходження юридичної особи (власника пасіки) | Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Місце фактичного розташування пасіки | Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кадастровий номер (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Координати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактна інформація власника пасіки або уповноваженої ним особи | Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Електронна адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

та присвоїти їй єдиний унікальний номер.

Пасіка для виробництва меду та іншої бджолопродукції:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оператор ринку |  |  | Для власного споживання |  |  |

У зв’язку з цим надаю свою згоду на обробку, використання та поширення моїх персональних даних відповідно до Закону України “Про захист персональних даних”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Підпис власника пасіки або уповноваженого ним представника | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) підписанта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Додаток: ветеринарно-санітарний паспорт пасіки

Дата \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_