

Голові Хмельницької обласної
державної адміністрації

З А Я В А

Відповідно до ст. 7 Закону України «Про дозвільну систему у сфері
господарської діяльності» прошу переоформити

(назва документа дозвільного характеру)

(об'єкт, на який видається документи)

(місце знаходження (адреса) об'єкта, на який видається документ)

(вид діяльності згідно з КВЕД)

(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи/ прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ, ідентифікаційний номер фізичної особи – підприємця, платника податків та інших
обов'язкових платежів)

(прізвище, ім'я, по-батькові керівника юридичної особи/фізичної особи – підприємця/уповноваженої особи)

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

телефон

телефакс

« _____ » 20 ____ р.

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

Документи, що додаються до заяви:

1. Дозвіл

№ _____ від _____

2. Доручення

№ _____ від _____

Заповнюється державним адміністратором

« _____ » _____ 20 р.
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер _____

(підпис)

ініціали та прізвище державного адміністратора