|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Головного управління Держпродспоживслужби в Рівненській області  ЛАЗАРЧУКУ В.С. |

**ЗАЯВА  
про встановлення, підтвердження підтримання, поновлення офіційного статусу місця виробництва або виробничої ділянки, вільних від регульованих шкідливих організмів або шкідливих організмів**

(непотрібне викреслити)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (найменування - для юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) - для фізичної особи, яка є власником об'єкта регулювання та/або об'єкта чи уповноваженою ним особою, місцезнаходження - для юридичної особи або місце проживання - для фізичної особи, код згідно з ЄДРПОУ (для юридичних осіб) або реєстраційний номер [облікової картки платника податків](https://ips.ligazakon.net/document/view/re31174?ed=2020_12_14&an=281) (для фізичних осіб), або серію (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)  номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адреса електронної скриньки (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  просить провести процедуру перевірки виконання фітосанітарних заходів щодо встановлення, підтвердження підтримання, поновлення статусу місця виробництва або виробничої ділянки, вільних від регульованих шкідливих організмів або шкідливих організмів (непотрібне викреслити), **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (назва регульованого шкідливого організму або шкідливого організму латинською мовою,  а вірусів - англійською мовою)  площею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м (га),  яке (яка) розташоване(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місцезнаходження або місце розташування, кадастровий номер (у разі наявності) місця виробництваабо виробничої ділянки)  Інформація щодо особи, у праві власності або користуванні (у тому числі оренди) якої знаходиться відповідна земельна ділянка або місце виробництва: | | |
| Інформація щодо ідентифікації земельної ділянки або місця виробництва (кадастровий номер (у разі наявності) або місцезнаходження чи місце розташування) | Для юридичної особи: повне найменування, місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ/для фізичної особи - підприємця або фізичної особи: прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), місце проживання, серія (за наявності), номер паспорта, ким і коли виданий | Номер телефону, офіційна електронна скринька особи (у разі наявності) |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| До цієї заяви додаються:  - схематичне зображення розміщення місця виробництва чи виробничої ділянки (із зазначенням координат геопросторових даних кутових точок у довільній формі або на основі національного геопорталу) на \_\_\_ арк. в \_\_\_ прим.;  - документ, що підтверджує внесення плати за обстеження посівів сільськогосподарських культур, плодових культур, розсадників, промислових садів, присадибних ділянок та лісосмуг, лісів щодо виявлення карантинних організмів для надання та/або підтвердження статусу місця виробництва або виробничої ділянки, або обстеження складів та інших місць зберігання об'єктів регулювання щодо виявлення карантинних організмів для надання та/або підтвердження статусу місця виробництва або виробничої ділянки, на \_\_\_ арк. в \_\_\_ прим.  Додаткова інформація \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Засвідчую достовірність документів та іншої інформації, наданої відповідно до цієї заяви. | | | | |
| Підпис заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року М. П. (за наявності) | | | | |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Може зазначатись об'єкт регулювання, що вирощується або зберігається в/на заявлених місці виробництва або виробничій ділянці (у разі наявності). |