

Додаток до інформаційної картки
адміністративної послуги “Видача
сертифіката племінних (генетичних)
ресурсів”

Начальнику управління розвитку агропромислового
комплексу та земельних відносин Хмельницької
обласної державної адміністрації

(Суб'єкт племінної справи у тваринництві: фізична особа, фізична
особа-підприємець, юридична особа (уповноважений представник
суб'єкта звернення),

серія та номер паспорта фізичної особи,

місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця,
адреса реєстрації юридичної особи,

номер облікової картки платника
податків/ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ,

контактний телефон)

ЗАЯВА

Відповідно до Закону України “Про племінну справу у тваринництві” прошу видати
сертифікат племінних (генетичних) ресурсів у кількості
_____ штук згідно з договором
_____ від “___” _____ 20__ р. № _____.
(договір купівлі-продажу, поставки, тощо)

Перелік документів, що додаються:

1. Копії форм племінного обліку¹ відповідного виду тварин у кількості _____ штук.
2. Копії документів (договір купівлі - продажу або поставки з додатками, акт приймання-передачі, видаткова накладна, тощо), які підтверджують передавання прав власності на племінні (генетичні) ресурси.
3. Копія свідоцтва про реєстрацію в Державному реєстрі суб'єктів племінної справи у тваринництві.

¹ При імпорті племінних (генетичних) ресурсів обов'язкова наявність сертифікатів (документів з племінного обліку), виданих країною-експортером та їх переклад українською мовою, засвідчений в установленому законодавством порядку.

4. Документ, який підтверджує повноваження діяти від імені заявника (у разі подання заяви уповноваженою заявником особою).

Заявник

_____ (для юридичної особи – посада керівника, фізична особа-підприємець, фізична особа)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

“ _____ ” _____ 20 _____ року

М.П.

Примітка:

За повноту та достовірність поданої інформації та документів суб'єкт племінної справи у тваринництві несе відповідальність відповідно до закону.

Копії документів, що додаються до заяви повинні бути належним чином завірені суб'єктом звернення.

Заповнюється посадовою особою, відповідальною за діловодство:

“ _____ ” _____ 20 _____ року (дата заповнення заявки)	Реєстраційний номер _____
---	---------------------------

Заступник начальника управління



Андрій ЛАКУСТА