

Начальнику управління ветеринарної медицини в
м.Тернополі
Б.М.Мазуренку

ЗАЯВА

Відповідно до статті 7 Закону України "Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності" прошу видати

(назва документа дозвільного характеру)

(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 або ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків та інших обов'язкових платежів)

(місцезнаходження юридичної особи/місце проживання фізичної особи - підприємця)

телефон

адреса ел.поштової скриньки

телефакс

Я, _____,
(прізвище ім'я по батькові)

шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року № 2297-VI, надаю дозвіл Управлінню ветеринарної медицини в м.Тернополі на збір та обробку моїх особистих персональних даних у формі картотек та/або в електронній формі з метою забезпечення реалізації відносин у сфері ветмедицини, відповідно до вимог чинного законодавства. Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін Управлінню ветеринарної медицини в м.Тернополі уточнену інформацію для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних.

_____ 201__ року

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

Документи, що додаються до заяви:

Спосіб одержання ДДХ: _____

Заповнюється адміністратором

"_____" 20__ р.
(дата надходження заяви)

реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)