

Начальнику Головного управління
Держсанепідслужби у Тернопільській області,
головному державному санітарному лікарю
Тернопільської області
Паничеву В.О.

ЗАЯВА

Відповідно до статті 7 Закону України "Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності" прошу видати дозвіл (санітарний паспорт) на роботи з радіоактивними речовинами та іншими джерелами іонізуючого випромінювання

об'єкт, на який видається документ дозвільного характеру

місцезнаходження (адреса) об'єкта

вид господарської діяльності (згідно з класифікатором видів економічної діяльності)

повне найменування юридичної особи/ім'я, по батькові та прізвище фізичної особи-підприємця

ідентифікаційний код (для юридичної особи)/реєстраційний номер облікової картки платника податків(для фізичної особи-підприємця)

місцезнаходження юридичної особи/місце проживання фізичної особи-підприємця

адреса електронної поштової скриньки

номери телефону

факс-за наявності

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 Головному управлінню Держсанепідслужби у Тернопільській області на збір та обробку моїх особистих персональних даних в електронній формі та/або у формі картотек персональних даних з метою забезпечення реалізації відносин у сфері санітарного та епідемічного благополуччя населення (для проведення державної санітарно-епідеміологічної експертизи) відповідно до вимог чинного законодавства. Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін Головному управлінню Держсанепідслужби у Тернопільській області уточнену інформацію для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних.

" ____ " _____ 201__ р.
дата складання заяви підпис, ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/фізичної особи-підприємця, уповноваженої особи

Перелік документів, що додаються до заяви: _____

Спосіб одержання документа дозвільного характеру _____

Заповнюється державним адміністратором:

" ____ " _____ 201__ року (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище державного адміністратора)