

Начальнику Головного управління  
Держпродспоживслужби в Тернопільській області

## ЗАЯВА

Прошу видати дублікат дозволу (санітарний паспорт) на проведення будь-яких діагностичних, експериментальних, випробувальних, вимірювальних робіт на підприємствах, в установах, організаціях, діяльність яких пов'язана з використанням продукції та речовин з джерелами іонізуючого випромінювання і радіоактивних речовин

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-VІ, надаю дозвіл Головному управлінню Держпродспоживслужби в 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 державного нагляду за дотриманням санітарного законодавства. Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін Головному управлінню Держпродспоживслужби в 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)