

Начальнику
Управління фітосанітарної безпеки
Головного управління
Держпродспоживслужби
в Запорізькій області

ЗАЯВА
про проведення перевірки та реєстрацію особи

Заявник _____

(для юридичної особи: повне найменування, місцезнаходження, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника; для фізичної особи – підприємця: прізвище, ім'я, по батькові, серія, номер паспорта, ким і коли виданий, місце проживання)

номер телефону _____ ,

організаційно – правова форма _____ ,

ідентифікаційний код за ЄДРПОУ юридичної особи або ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків та інших обов'язкових платежів (за їх наявності)

_____ ,
форма власності _____

просить провести перевірку виконання фітосанітарних заходів щодо:

обігу об'єктів регулювання у карантинній та регульованій зонах;

виробництва насінневого та садивного матеріалів;

здійснення біологічного контролю з використанням біологічних контрольних організмів;

здійснення зберігання та переробки зерна.

(необхідне підкреслити)

Підпис заявника

М.П.

“ ___ ” _____ 20__ р.