

Керівнику
Головного управління
Держпродспоживслужби в
Запорізькій області

Начальнику
Управління фітосанітарної
безпеки

ЗАЯВА

про проведення перевірки та реєстрацію особи

Заявник

_____ (для юридичної особи: повне найменування, місцезнаходження, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника;

_____ для фізичної особи: 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 матеріалу;
Здійснення біологічного контролю з використання біологічних контрольних
організмів;
Здійснення зберігання та переробки зерна.
(необхідне підкреслити)

Підпис _____ заявника

« _____ » _____ 20__ р.

М.П.