Додаток 2

до Положення про функціональну підсистему «Єдиний реєстр зброї» єдиної інформаційної системи Міністерства внутрішніх справ

(пункт 3 розділу ІV)

### Міністерство внутрішніх справ України

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### (найменування, прізвище, ім’я,

### по батькові (за наявності) суб’єкта ЄРЗ)

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### (адреса місця провадження діяльності

### (місцезнаходження, місця проживання)

### суб’єкта ЄРЗ)

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) (далі – РНОКПП) суб’єкта ЄРЗ)

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид діяльності суб’єкта ЄРЗ – виробництво, магазин, майстерня, пункт вивчення тощо)

**Заява**

**про припинення доступу до функціональної підсистеми**

**«Єдиний реєстр зброї» єдиної інформаційної системи**

**Міністерства внутрішніх справ**

Прошу припинити доступ до ЄРЗ користувачу (користувачам):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Структурний підрозділ  (за наявності) | Посада | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) | РНОКПП | Електронна адреса | Номер мобільного телефону |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Підстава для припинення доступу до ЄРЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (найменування посади уповноваженої  особи суб’єкта ЄРЗ) |  | (підпис) |  | (власне ім’я, прізвище) |