**ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ**

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до [Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з виробництва та ремонту вогнепальної зброї невійськового призначення і боєприпасів до неї, холодної зброї, пневматичної зброї калібру понад 4,5 міліметра і швидкістю польоту кулі понад 100 метрів на секунду, торгівлі вогнепальною зброєю невійськового призначення та боєприпасами до неї, холодною зброєю, пневматичною зброєю калібру понад 4,5 міліметра і швидкістю польоту кулі понад 100 метрів на секунду; виробництва спеціальних засобів, заряджених речовинами сльозоточивої та дратівної дії, індивідуального захисту, активної оборони та їх продажу](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n8)»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Постанова Кабінету Міністрів України від 02 грудня 2015 року № 1000 «Про затвердження**  [**Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з виробництва та ремонту вогнепальної зброї невійськового призначення і боєприпасів до неї, холодної зброї, пневматичної зброї калібру понад 4,5 міліметра і швидкістю польоту кулі понад 100 метрів на секунду, торгівлі вогнепальною зброєю невійськового призначення та боєприпасами до неї, холодною зброєю, пневматичною зброєю калібру понад 4,5 міліметра і швидкістю польоту кулі понад 100 метрів на секунду; виробництва спеціальних засобів, заряджених речовинами сльозоточивої та дратівної дії, індивідуального захисту, активної оборони та їх продажу**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n8)**» (із змінами)** | | |
| **Зміст положення акта законодавства** | **Зміст відповідного положення проєкту акта** | **Пояснення змін** |
| 1 | 2 | 3 |
| **Загальні положення** | | |
| **Норма відсутня**  5. До заяви про отримання ліцензії (додаток 1) додаються:  1) підтвердні документи:    засвідчена  керівником здобувача ліцензії копія документа, що підтверджує право власності суб’єкта господарювання або оренди ним приміщень для провадження відповідного виду господарської діяльності;    копія дозволу на відкриття об’єкта дозвільної системи;    **нормативний документ у сфері стандартизації (стандарти, технічні регламенти, технічні умови) на кожен вид продукції, що буде вироблятися (зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби);**  **Норма відсутня**  копія документа, що підтверджує відсутність у керівника здобувача ліцензії та найманих працівників медичних протипоказань до виконання ними функціональних обов’язків та володіння зброєю, спеціальними засобами, який видається в установленому порядку;  копія довідки про вивчення керівником здобувача ліцензії та найманими працівниками матеріальної частини зброї, спеціальних засобів, правил поводження з ними та їх застосування;    2) копія паспорта керівника здобувача ліцензії (або **довіреної особи)** з відміткою контролюючого органу про відмову через свої релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (для фізичних осіб - підприємців, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу);  3) опис документів, що подаються для отримання ліцензії ([додаток 2](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n89)), у двох примірниках.  **~~Такі документи подаються для кожного місця провадження господарської діяльності разом з відомостями про місця провадження господарської діяльності~~** [**~~(додаток 1~~~~1~~**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n172)**~~) із зазначенням щодо кожного з них виду діяльності, що вказаний у заяві та провадиться в повному обсязі або частково.~~**    Місцем провадження виду господарської діяльності є об’єкт (приміщення, будівля), у межах якого провадиться відповідний вид господарської діяльності або який використовується для його провадження (може збігатися з місцезнаходженням суб’єкта господарювання), а саме:  магазин, в якому здійснюється торгівля зброєю, боєприпасами до неї, спеціальними засобами;  майстерня з ремонту зброї;  виробниче приміщення.  **норма відсутня**  **норма відсутня**  **~~Вимоги цих Ліцензійних умов поширюються на місця провадження господарської діяльності ліцензіата, які зазначені в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії (з урахуванням змін, внесених до документів, що подані ліцензіатом до органу ліцензування).~~**  **6. ~~Заява про отримання ліцензії та документи, що додаються до неї, приймаються згідно з описом документів, що подаються органові ліцензування для отримання ліцензії. Один примірник опису уповноваженою посадовою особою органу ліцензування видається здобувачеві ліцензії, а другий примірник залишається в органі ліцензування.~~** | **4¹. Вимоги цих Ліцензійних умов поширюються на місця провадження господарської діяльності ліцензіата, які зазначені в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії (з урахуванням змін, унесених до документів, що подані ліцензіатом до органу ліцензування).**  5. До заяви про отримання ліцензії (додаток 1) додаються:  1) відомості про місця провадження господарської діяльності [(додаток 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF/print#n172)¹) із зазначенням щодо кожного з них виду діяльності, що вказаний у заяві;  2) підтвердні документи **щодо кожного місця провадження господарської діяльності:**  засвідчена керівником здобувача ліцензії, ліцензіата копія документа, що підтверджує право власності суб’єкта господарювання або оренди ним приміщень для провадження відповідного виду господарської діяльності;  копія дозволу на відкриття об’єкта дозвільної системи;  **відомості про вид продукції, що буде вироблятися (зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби) (додаток 1²);**  **відомості про доступність місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення (додаток 13 );**  копія документа, що підтверджує відсутність у керівника здобувача ліцензії, ліцензіата та найманих працівників медичних протипоказань до виконання ними функціональних обов’язків та володіння зброєю, спеціальними засобами, який видається в установленому порядку;  копія довідки про вивчення керівником здобувача ліцензії, ліцензіата та найманими працівниками матеріальної частини зброї, спеціальних засобів, правил поводження з ними та їх застосування;    3) копія паспорта керівника здобувача ліцензії, ліцензіата (або **його уповноваженого представника**) із відміткою контролюючого органу про повідомлення про відмову через свої релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (подається тільки фізичними особами - підприємцями, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган);  4) опис документів, що подаються для отримання ліцензії ([додаток 2](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF/print#n89)), у двох примірниках.  **Виключити**  **5¹**. Місце провадження виду господарської діяльності – місце (об’єкт, приміщення, будівля), на якому (у межах якого) суб’єкт господарювання провадить господарську діяльність або яке використовується в його провадженні (може збігатися з місцезнаходженням суб’єкта господарювання), а саме:  магазин, в якому здійснюється торгівля зброєю, боєприпасами до неї, спеціальними засобами;  майстерня з ремонту зброї;    виробниче приміщення.  **У разі відкриття місця провадження господарської діяльності ліцензіат подає органу ліцензування повідомлення про відкриття місця провадження діяльності (додаток 14) та документи, передбачені підпунктами 1–3** [**пункту**](http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/929-2016-%D0%BF/print) **5 цих Ліцензійних умов.**  **Про закриття місця провадження господарської діяльності ліцензіат зобов’язаний протягом десяти робочих днів з дня його закриття подати повідомлення органу ліцензування.**  **Виключити**  6. **Цими Ліцензійними умовами встановлюються зміст та форма заяв: про переоформлення ліцензії (додаток 15), зупинення дії ліцензії в повному обсязі або частково (додаток 16), відновлення дії ліцензії в повному обсязі або частково (додаток 17), розширення провадження виду господарської діяльності ліцензіатом (додаток 18), звуження провадження виду господарської діяльності ліцензіатом (додаток 19), анулювання ліцензії (додаток 110).** | Доповнено відповідно до вимог абзацу другого частини восьмої статті 9 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» (далі – Закон)  Суб’єкти господарювання здійснюють господарську діяльність за певним місцем провадження діяльності, тому з метою встановлення відповідності кожного місця вимогам Ліцензійних умов пропонується уточнення того, що підтвердні документи подаються щодо кожного місця провадження такої діяльності  Надання здобувачами ліцензії, ліцензіатами відомостей не суперечитиме вимогам частини третьої статті 25 Закону України «Про стандартизацію»  Доповнено відповідно до абзацу четвертого пункту 1 частини дев'ятої статті 9 Закону  Унесено зміни відповідно до пункту 2 частини третьої статті 11 Закону  Виключено у зв’язку з новою редакцією підпункту 2 пункту 5 проєкту акта  Для вдосконалення структури Ліцензійних умов інформацію щодо місць провадження виду господарської діяльності виокремлено пунктом 5¹.  Для внесення до ліцензійного реєстру відомостей про місця провадження діяльності визначається зміст та форма повідомлення про їх відкриття  Для своєчасного коригування відомостей ліцензійного реєстру встановлюється термін, протягом якого до органу ліцензування надсилається повідомлення про закриття місця провадження господарської діяльності.  Виключено у зв’язку з доповненням Ліцензійних умов пунктом 4¹  Доповнено відповідно до пункту 1 частини одинадцятої статті 9 Закону |
| **Організаційні вимоги** | | |
| 7. Суб’єкт господарювання зобов’язаний:    ~~1)~~ **~~зберігати протягом строку дії ліцензії документи, копії яких подавалися органові ліцензування, а також ті, що підтверджують достовірність даних, що зазначалися здобувачем ліцензії у документах, що подавалися органові ліцензування для отримання ліцензії;~~**  2) повідомляти органові ліцензування **про зміну даних, які були зазначені у документах**, що подавалися органові ліцензування для отримання ліцензії.    **~~У разі зміни таких даних ліцензіат не пізніше одного місяця з дня їх настання подає органові ліцензування відповідне повідомлення в письмовій формі разом з копіями документів, що підтверджують зазначені зміни;~~**    3) у разі **припинення провадження господарської діяльності у зв’язку з форс-мажорними обставинами** повідомити про це органам Національної поліції за місцем провадження діяльності. У разі потреби зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби згідно з дозволами на їх придбання та перевезення повинні бути вивезені з магазину на тимчасове зберігання до приміщень іншого ліцензіата за наявності відповідного договору між ними;    5) вести господарську діяльність з виробництва, ремонту, торгівлі зброєю, боєприпасами до неї; виробництва та продажу спеціальних засобів виключно в межах місць провадження господарської діяльності, зазначених у **підтвердних документах,** поданих органу ліцензування згідно з вимогами цих Ліцензійних умов.  9. Зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів здійснюється з дотриманням таких вимог:  1) зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби зберігаються в торговельному залі на вітринах, стелажах, прилавках за умови неможливості раптового заволодіння ними (скріплені тросом, зачинені вітрини тощо) та можуть надаватися громадянам для огляду в цьому залі з метою визначення виду та моделі зброї, спеціальних засобів, що будуть придбаватися;  2) у торговельному залі магазину повинна бути встановлена за прилавком або вмонтована в прилавок **шафа для зберігання пороху та шафа для зберігання капсулів і боєприпасів до зброї та патронів до спеціальних засобів.**  Забороняється зберігання пороху з капсулями або зарядженими патронами в одній шафі. Порох може викладатися на прилавок разом з капсулями тільки для передачі покупцеві.  **Категорично з**абороняється залишати зброю, боєприпаси до неї, спеціальні засоби в торговельному залі після закриття магазину в разі непідключення сигналізації до пульту централізованого нагляду органів поліції охорони;  3) зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби повинні розміщуватися в кімнаті для їх зберігання в металевих шафах (сейфах) **~~або в кімнатах-сейфах~~** (сховищах), товщина стінок яких становить не менш як 3 міліметри, а двері укріплені сталевими накладками або косинцями, з надійними (не менше двох) внутрішніми замками.  Боєприпаси та патрони повинні зберігатися в металевому **ящику, шафі** окремо від зброї, спеціальних засобів.  Кімната для зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів обладнується відповідно до вимог підпункту 1, абзаців другого, четвертого та п’ятого підпункту 2, підпункту 3 пункту 8 цих Ліцензійних умов;  4) **у приміщеннях** для зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів забороняється зберігати будь-які інші предмети.  **норма відсутня**  10. Господарська діяльність з виробництва зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів провадиться з дотриманням таких вимог:   1. **~~провадження господарської діяльності з виробництва зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів та торгівлі ними без сертифіката відповідності~~ ~~забороняється;~~**   …  6) продаж виготовлених зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів має здійснюватися в окремій кімнаті, ізольованій від виробничого приміщення та кімнати для їх зберігання.    **~~Допускається ведення обліку виготовленої зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів в електронному вигляді з подальшим роздруковуванням інформації щомісяця до 5 числа для формування книги обліку.~~** | 7. Суб’єкт господарювання зобов’язаний:  **Виключити**  2) повідомляти органові ліцензування про **всі** **зміни** даних, які були зазначені у **заяві** та документах, що додавалися до заяви, у строк не пізніше одного місяця з дня настання таких змін  **Виключити**  3) у разі **повного або часткового зупинення дії ліцензії** повідомити про це органам Національної поліції за місцем провадження діяльності. У разі потреби зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби згідно з дозволами на їх придбання та перевезення повинні бути вивезені з магазину на тимчасове зберігання до приміщень іншого ліцензіата за наявності відповідного договору між ними;  5) вести господарську діяльність з виробництва, ремонту, торгівлі зброєю, боєприпасами до неї; виробництва та продажу спеціальних засобів виключно в межах місць провадження господарської діяльності, зазначених у **відомостях про них**, поданих органу ліцензування згідно з вимогами цих Ліцензійних умов, **використовувати виключно такі місця у провадженні виду господарської діяльності, що підлягає ліцензуванню.**  9. Зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів здійснюється з дотриманням таких вимог:  **1)** **у торговельному залі:**  зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби розміщуються на вітринах, стелажах, прилавках за умови неможливості раптового заволодіння ними (скріплені тросом, зачинені вітрини тощо) та можуть надаватися громадянам для огляду в цьому залі з метою визначення виду та моделі зброї, спеціальних засобів, що будуть придбаватися;    для зберігання боєприпасів до зброї та патронів до спеціальних засобів повинні бути встановлені за прилавком або вмонтовані в прилавок **металеві шафи (сейфи), товщина стінок яких становить не менш як 3 міліметри, а двері укріплені сталевими накладками або косинцями, з надійними (не менше двох) внутрішніми замками;**    забороняється залишати зброю, боєприпаси до неї, спеціальні засоби після закриття магазину в разі непідключення сигналізації до пульту централізованого нагляду органів поліції охорони;  **2)** **у кімнаті для зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів:**  зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби повинні розміщуватися в металевих шафах (сейфах), товщина стінок яких становить не менш як 3 міліметри, а двері укріплені сталевими накладками або косинцями, з надійними (не менше двох) внутрішніми замками;    зброя та спеціальні засоби зберігаються окремо від боєприпасів до зброї та патронів до спеціальних засобів;  забороняється зберігати будь-які інші предмети;  **3) зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби можуть зберігатися в кімнатах-сейфах (сховищах), що обладнуються відповідно до вимог** [**підпункту 1**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n38)**,** [**абзаців другого**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n41)**,** [**четвертого**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n43) **та** [**п’ятого**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n44) **підпункту 2,** [**підпункту 3**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n45) **пункту 8 цих Ліцензійних умов. Підлога, стіни та стеля кімнат-сейфів (сховищ) повинні бути обшиті листовим металом товщиною не менше ніж 3 міліметри;**    4) кімната для зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів обладнується в місці провадження господарської діяльності відповідно до вимог [підпункту 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n38), [абзаців другого](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n41), [четвертого](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n43) та [п’ятого](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n44) підпункту 2, [підпункту 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF#n45) пункту 8 цих Ліцензійних умов;  **така кімната може використовуватися ліцензіатом для двох або трьох місць провадження господарської діяльності за умови знаходження їх за одною адресою та в одній будівлі.**  10. Господарська діяльність з виробництва зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів провадиться з дотриманням таких вимог:  **Виключити**  …  6) продаж виготовлених зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів має здійснюватися в окремій кімнаті, ізольованій від виробничого приміщення та кімнати для їх зберігання.  **Виключити** | Пункт 7 Ліцензійних умов приведено у відповідність до пункту 3 частини дев'ятої статті 9 Закону  Пункт 9 Ліцензійних умов викладено в новій редакції з метою конкретизації вимог до зберігання зброї, боєприпасів до неї, спеціальних засобів у торговельному залі та в кімнаті для їх зберігання  Виключено у зв’язку із втратою чинності Закону України «Про стандартизацію і сертифікацію»  Виключено у зв’язку з невикористанням норми під час провадження ліцензіатами господарської діяльності |
| **Кадрові вимоги** | | |
| 13. Керівником здобувача ліцензії та найманими працівниками, з якими укладаються трудові договори, можуть бути дієздатні особи, які досягли 21-річного віку, за відсутності в них непогашеної чи незнятої судимості за скоєння умисних злочинів, а також:  …    повідомлення про підозру у вчиненні кримінального правопорушення або направлення кримінального провадження стосовно них до суду з обвинувальним актом **~~на момент укладення договору~~;**  **….**  **Норма відсутня** | 13. Керівником здобувача ліцензії, **ліцензіата** та найманими працівниками, з якими укладаються трудові договори, можуть бути дієздатні особи, які досягли 21-річного віку, за відсутності в них непогашеної чи незнятої судимості за скоєння умисних злочинів, а також:  …  повідомлення про підозру у вчиненні кримінального правопорушення або направлення кримінального провадження стосовно них до суду з обвинувальним актом;  …  **14. Керівник здобувача ліцензії, ліцензіата отримує згоду найманих працівників на обробку персональних даних з метою укладення з ними трудових договорів.** | Запропоновано внести до положення акта зміни (доповнення) для врегулювання відносин, пов’язаних із захистом і обробкою персональних даних фізичної особи відповідно до статей 6, 11 Закону України «Про захист персональних даних» |
| **У додатках до Ліцензійних умов** | | |
| Додаток 1 до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство внутрішніх справ  ЗАЯВА про отримання ліцензії  Здобувач ліцензії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Керівник/голова виконавчого органу здобувача ліцензії  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)  номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_**телефаксу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прошу видати ліцензію на провадження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зазначається вид господарської діяльності,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  що підлягає ліцензуванню (у повному обсязі або частково)  **норма відсутня**  Даю згоду на обробку моїх персональних даних.  Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи - підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_ 20\_\_ р. |   **Додаток 12  відсутній**    **Додаток 1³ відсутній**  **Додаток 14  відсутній** | Додаток 1 до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство внутрішніх справ  ЗАЯВАпро отримання ліцензії  Здобувач ліцензії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник/голова виконавчого органу здобувача ліцензії  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)  номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу видати ліцензію на провадження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зазначається вид господарської діяльності,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  що підлягає ліцензуванню (у повному обсязі або частково)  **Контроль за діяльністю суб’єкта господарювання у значенні, наведеному у**[**статті 1**](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2210-14#n10)**Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України», відсутній.**  Даю згоду на обробку моїх персональних даних.  Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи – підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. |   «Додаток 12  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК   |  |  | | --- | --- | |  | Міністерство  внутрішніх справ України |   ВІДОМОСТІ  про вид продукції, що буде вироблятися (зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби)  Здобувач ліцензії (ліцензіат)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | № з/п | Вид (модель, калібр) продукції, що буде вироблятися (зброя, боєприпаси до неї, спеціальні засоби) | Реквізити нормативного документа на вид продукції, що буде вироблятися | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.». |   «Додаток 1³  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК   |  |  | | --- | --- | |  | Міністерство  внутрішніх справ України |   ВІДОМОСТІ  про доступність місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення  Здобувач ліцензії (ліцензіат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Місця провадження господарської діяльності | Місцезнаходження | Реквізити документа, що підтвержує доступність маломобільних груп населення до місць провадження господарської діяльності відповідно до вимог ДБН В.2.2-40:2018\* | |  |  |  |   \*Державні будівельні норми щодо обов’язкового створення безбар’єрного простору в Україні для маломобільних груп населення – ДБН В.2.2-40:2018 «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення».   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.». |   « Додаток 14  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство  внутрішніх справ України  ПОВІДОМЛЕННЯ про відкриття місця провадження діяльності  Ліцензіат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце  проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Ліцензія на провадження господарської діяльності з\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (вид господарської діяльності, на який видано ліцензію)  що здійснюється відповідно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)  Повідомляємо про відкриття місця провадження господарської діяльності:   |  |  | | --- | --- | | магазин, в якому здійснюється торгівля зброєю, боєприпасами до неї спеціальними засобами |  | | майстерня з ремонту зброї, |  | | виробниче приміщення | , |   де буде здійснюватися діяльність з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид господарської діяльності  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (частина виду господарської діяльності), зазначеного в ліцензії))  Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. | | Приведення додатка 1 у відповідність до частини другої статті 11 Закону  Доповнено відповідно до пункту 1 частини дев'ятої статті 9  Доповнено відповідно до пункту 1 частини дев'ятої статті 9 |
| **Додаток 15 відсутній**  **Додаток 16 відсутній**  **Додаток 17 відсутній**  **Додаток 18 відсутній**  **Додаток 19 відсутній**  **Додаток 110 відсутній** | «Додаток 15 до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство внутрішніх справ  ЗАЯВАпро переоформлення ліцензії  Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу переоформити ліцензію на провадження господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид господарської діяльності, на який  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  було видано ліцензію, що підлягає переоформленню)  яку було видано відповідно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквізити рішення (наказу)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  МВС про видачу ліцензії)  Даю згоду на обробку моїх персональних даних.  Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи – підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. |   «Додаток 16  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство  внутрішніх справ України  ЗАЯВА  про зупинення дії ліцензії  Ліцензіат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу зупинити повністю або частково (необхідне підкреслити) дію ліцензії, виданої відповідно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на провадження  реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)  господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва виду господарської діяльності (частина виду  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  господарської діяльності), зазначеного в ліцензії, дія якого (частина якого) зупиняється)    за місцем (місцями) провадження господарської діяльності:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Місце провадження господарської діяльності | Адреса місця провадження господарської діяльності  (індекс, область, район, місто / селище міського типу / село / селище, вулиця, будинок тощо) | Вид господарської діяльності (частина виду господарської діяльності), що зупиняється | |  |  |  |   на строк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ днів / місяців (необхідне підкреслити).  Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |   « Додаток 17  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство внутрішніх справ  ЗАЯВАпро відновлення дії ліцензії  Ліцензіат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу відновити повністю або частково (необхідне підкреслити) дію ліцензії, зупинену відповідно до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на провадження  (реквізити рішення (наказу) МВС про зупинення дії ліцензії)  господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва виду господарської  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  діяльності (частина виду господарської діяльності), зазначеного  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в ліцензії, дія якого (частина якого) відновлюється)    за місцем (місцями) провадження господарської діяльності:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Місце провадження господарської діяльності | Адреса місця провадження господарської діяльності  (індекс, область, район, місто / селище міського типу / село / селище, вулиця, будинок тощо) | Вид господарської діяльності (частина виду господарської діяльності), що відновлюється | |  |  |  |   Відомості про усунення підстав, що стали причиною для зупинення дії ліцензії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. |   «Додаток 18  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство  внутрішніх справ України  ЗАЯВА  про розширення провадження виду господарської діяльності  Ліцензіат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу розширити провадження виду господарської діяльності з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (вид господарської діяльності, що здійснюється  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  відповідно до ліцензії)  що здійснюється відповідно до ліцензії, виданої \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)  до виду господарської діяльності з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид господарської діяльності, що буде  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  здійснюватися після розширення)  за місцем (місцями) провадження господарської діяльності:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Місце провадження господарської діяльності | Адреса місця провадження господарської діяльності  (індекс, область, район, місто / селище міського типу / село / селище, вулиця, будинок тощо) | Вид господарської діяльності(частина виду господарської діяльності), що буде здійснюватися після розширення | |  |  |  |   Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. |   «Додаток 19  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство  внутрішніх справ України  ЗАЯВА  про звуження провадження виду господарської діяльності  Ліцензіат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи – підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу звузити провадження виду господарської діяльності з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (вид господарської діяльності, що здійснюється відповідно до ліцензії)  що здійснюється відповідно до ліцензії, виданої \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)  до виду господарської діяльності з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид господарської діяльності,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  що буде здійснюватися після звуження)  за місцем (місцями) провадження господарської діяльності:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Місце провадження господарської діяльності | Адреса місця провадження господарської діяльності  (індекс, область, район, місто / селище міського типу / село / селище, вулиця, будинок тощо) | Вид господарської діяльності (частина виду господарської діяльності), що буде здійснюватися після звуження | |  |  |  |   Додаток: документи на \_\_\_\_\_ арк.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника / голови виконавчого органу юридичної особи або фізичної особи – підприємця)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ р. |   «Додаток 110  до Ліцензійних умов  ЗРАЗОК  Міністерство внутрішніх справ  ЗАЯВАпро анулювання ліцензії  Ліцензіат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (повне найменування юридичної особи або  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)  Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів чи серія та номер паспорта фізичної особи – підприємця, який через свої релігійні переконання відмовився від прийняття такого номера та повідомив про це відповідному контролюючому органу і має відмітку в паспорті \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Керівник / голова виконавчого органу ліцензіата \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові (за наявності))  Номер телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Прошу анулювати повністю або частково (необхідне підкреслити) дію ліцензії, виданої відповідно до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на провадження  (реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)  господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва виду господарської діяльності (частина виду господарської діяльності),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на провадження якого анулюється ліцензія)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал імені), прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи – підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_ \_\_\_ 20\_\_ р.» | | Доповнено відповідно до частини одинадцятої статті 9 Закону  Доповнено відповідно до частини одинадцятої статті 9 Закону  Доповнено відповідно до частини одинадцятої статті 9 Закону  Доповнено відповідно до частини одинадцятої статті 9 Закону  Доповнено відповідно до частини одинадцятої статті 9 Закону  Доповнено відповідно до частини одинадцятої статті 9 Закону |

**Міністр**

**внутрішніх справ України Арсен АВАКОВ**

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р.