|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОпостановою Кабінету Міністрів Українивід \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р. № \_\_\_\_\_\_\_ |

 ЗМІНИ,
що вносяться 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)

1. Доповнити пунктом 4¹ такого змісту:

«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, внесених до документів, що подані ліцензіатом до органу ліцензування).».

2. Пункт 5 викласти в такій редакції:

«5. До заяви про отримання ліцензії ([додаток 1](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1000-2015-%D0%BF/print#n87)) 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.».

2. Доповнити пунктом 5¹ такого змісту:

 «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.».

4. Пункт 6 викласти в такій редакції:

«6. Цими Ліцензійними умовами встановлюються також 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).

5. У пункті 7:

підпункт 1 виключити;

підпункт 2 викласти в такій редакції:

«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.»;

у підпункті 3 слова «припинення провадження господарської діяльності у зв’язку з форс-мажорними обставинами» замінити словами «повного або часткового зупинення дії ліцензії»;

підпункт 5 викласти в такій редакції:

«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.».

6.  Пункт 9 викласти в такій редакції:

«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 зброї, 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.».

7. У пункті 10:

підпункт 1 виключити;

абзац другий підпункту 6 виключити;

8. У пункті 13:

в абзаці першому після слів «Керівником здобувача ліцензії» доповнити словом «, ліцензіата»;

в абзаці третьому слова «на момент укладення договору» виключити.

9. Доповнити пунктом 14 такого змісту:

«14. Керівник здобувача ліцензії, ліцензіата отримує згоду найманих працівників на обробку персональних даних з метою укладення з ними трудових договорів.».

10. У додатках до Ліцензійних умов:

1. додаток 1 викласти в такій редакції:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | «Додаток 1до Ліцензійних умов(в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 2020 р. № ) |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

ЗАЯВАпро отримання ліцензії

Здобувач ліцензії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (повне найменування юридичної особи або

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

|  |  |
| --- | --- |
| Місцезнаходження юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу видати ліцензію на провадження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (зазначається вид господарської

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

діяльності, що підлягає ліцензуванню (у повному обсязі або частково)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю згоду на оброблення моїх персональних даних.

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.

До заяви додаються документи на \_\_\_\_\_ арк.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ року | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис здобувача ліцензії) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.(ініціали (ініціал імені), прізвище) |

1. доповнити Ліцензійні умови додатками 1²–110 такого змісту:

 «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 підтвержують 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 |

### ПОВІДОМЛЕННЯпро 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 юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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.». |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Додаток 15 до Ліцензійних умов |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

ЗАЯВАпро переоформлення ліцензії

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Місце проживання фізичної особи – підприємця  | поштовий індекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вулиця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 фізичної особи – підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  | \_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.»; |
|  |  | «Додаток 16до Ліцензійних умов |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

ЗАЯВАпро 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 юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)

на провадження господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 вид 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 17до Ліцензійних умов |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

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 юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквізити рішення (наказу) МВС про зупинення дії ліцензії)

на провадження господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 вид 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 18до Ліцензійних умов |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

ЗАЯВАпро 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 юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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 19до Ліцензійних умов |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

ЗАЯВАпро звуження провадження виду господарської діяльності ліцензіатом

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 юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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 110до Ліцензійних умов |

ЗРАЗОК

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Міністерство внутрішніх справ України |

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 юридичноїособи або місце проживанняфізичної 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 бо частково ліцензію, видану відповідно до

 (необхідне підкреслити)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквізити рішення (наказу) МВС про видачу ліцензії)

на провадження господарської діяльності з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 вид 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.». |

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