

Управління Державного агентства рибного господарства у Черкаській області
вул. Дахнівська, 10А, м. Черкаси, Черкаська область,
18035

Особа, що звертається із заявою:

(Повне найменування суб'єкта господарювання)

(Повна адреса)

(код ЄДРПОУ)

(телефон/факс)

(електронна пошта)

ЗАЯВА

Прошу, **видати дублікат дозволу на спеціальне використання водних біоресурсів у
рибогосподарських водних об'єктах (їх частинах)**

(назва документа)

(об'єкт, на який видається документ)

(місцезнаходження (адреса) об'єкта на який видається документ)

у зв'язку з _____

(обставини втрати чи пошкодження дозволу)

(вид діяльності згідно КВЕД)

(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи / П.І.П. фізичної особи - підприємця)

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ,

ідентифікаційний номер фізичної особи – підприємця, платника податків та інших обов'язкових платежів)

(П.І.П. керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи)

(місцезнаходження юридичної особи/ місце проживання фізичної особи – підприємця,

адреса електронної поштової скриньки)

(телефон)

(телефакс)

Інформація щодо надання згоди заявником на обробку, використання та зберігання його персональних даних : _____

Документи, що додаються до заяви:

1. Документи, що надають заявником за його бажанням та підтверджують втрату або пошкодження дозволу;
2. Пошкоджений дозвіл (за наявності).

Спосіб одержання дозволу особисто/поштою/за допомогою засобів телекомунікацій (електронною поштою або через Єдиний державний портал адміністративних послуг).

« _____ » 201_ р.

(підпис керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця, уповноваженої особи, з розшифровкою підпису)