Додаток 11
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.13)

ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення дії ліцензії на право провадження господарської діяльності з централізованого водопостачання та централізованого водовідведення

Ліцензіат/Спадкоємець **заповнюється все перераховане**
(найменування, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи-підприємця, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Телефон **+380501111111,** факс _____ електронна адреса **1111@gmail.com**
(за наявності)

Ідентифікаційний код: ____ **55555555**
(для юридичної особи)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичною особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний орган державної податкової служби і має відмітку у паспорті - подається копія цієї відмітки) _____
(для фізичної особи-підприємця)

Банківські реквізити **UA111111110000001111111111111, ПриватБанк, 3333333333**
(№ рахунку, найменування банку, МФО)

Вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію: **централізоване водопостачання**

Дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії: **Розпорядження від 00.00.0000 № 11**

Орган, що видав ліцензію: **Херсонська обласна державна адміністрація**

Просить переоформити ліцензію на ☐ безстрокову/ ☐ на ім'я спадкоємця
(у відповідному квадраті поставити позначку «V»)

Надана в заяві інформація – достовірна.

Підпис **Іванов І.І.**
(підпис заявника) (прізвище, ініціали)

"_00_" __00__ 2026_р.

{Ліцензійні умови доповнено новим Додатком 11 згідно з Постановою Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сферах енергетики та комунальних послуг № 1482 від 29.07.2020}