Департамент захисту довкілля та
природних ресурсів
Херсонської обласної державної
адміністрації

ЗАЯВА

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про охорону атмосферного повітря» та Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» **прошу припинити дію дозволу** на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами від _____ № _____
терміном дії з _____ по _____

_____
(повне найменування **юридичної особи** або ім'я, по батькові та прізвище фізичної особи-підприємця)

_____
(ідентифікаційний код з ЄДРПОУ **юридичної особи** або ідентифікаційний номер фізичної особи-платника податків)

_____
(місцезнаходження **юридичної особи** або місце проживання фізичної особи-підприємця)

_____
(ім'я, по батькові та прізвище керівника **юридичної особи** або фізичної особи-підприємця)

_____
(повне найменування **об'єкта,** на який видано дозвіл)

_____
(фактичне місцезнаходження **об'єкта,** на який видано дозвіл)

_____
(група, до якої належить об'єкт)

_____
(основний вид діяльності згідно з КВЕД)

_____
(телефон) (телефакс)

Документи, що додаються до заяви:

№ п/п	**Назва документу**	**Наявність** +/-
1	Копія дозволу на викиди забруднюючих речовин в атмосферне повітря (за наявністю)	

«_____»_____ 20 ___ р. _____
(підпис керівника **юридичної особи** або фізичної особи-підприємця)