

Департамент розвитку сільського
господарства та зрошення Херсонської
обласної державної адміністрації
(найменування органу, до якого подається заява)

(повне або скорочене найменування юридичної
особи/або прізвище, власне ім'я, по батькові (за
наявності) фізичної особи, фізичної особи -
підприємця)

Заява
про видачу сертифікатів племінних (генетичних) ресурсів

Заявник _____
(найменування юридичної особи / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи,
фізичної особи - підприємця)

(місцезнаходження / задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) заявника)

(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника)

Номер телефону _____ Е-mail _____

Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Прошу видати сертифікати на племінні (генетичні) ресурси

_____,
(вид племінних (генетичних) ресурсів)
у кількості _____ (_____) примірників у двох екземплярах.
(вказати цифрами) (вказати словами)

Дата складання заяви « ____ » _____ 20__ р. _____
(підпис заявника)