**Заведующему сектором**

**по осуществлению полномочий**

**в области ветеринарии**

**администрации города Байконур**

**Зайцевой Г.Г.**

|  |
| --- |
| **З А Я В Л Е Н И Е****о регистрации специалиста в области ветеринарии, не являющегося уполномоченным лицом органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации, занимающегося предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории города Байконур** |
|  **«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. г. Байконур** |

Прошу Вас зарегистрировать меня в качестве специалиста в области ветеринарии, не являющегося уполномоченным лицом органов и организаций, входящих в систему Государственной ветеринарной службы Российской Федерации, занимающегося предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории города Байконур:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |

|  |
| --- |
| **Виды ветеринарных услуг** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Сведения о постановке на учет физического лица в налоговом органе** |
| ИНН |  |
| Свидетельство | серия |  | номер |  | Дата постановки  |  |
| Выдано  | ИФНС России по городу и космодрому Байконуру, улица Осташева д.5 |

|  |
| --- |
| **Сведения о регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя**  |
| ОГРНИП |  |
| Свидетельство | серия |  | номер |  | Дата выдачи |  |
| Выдано  | ИФНС России по городу и космодрому Байконуру, улица Осташева д.5 |

|  |
| --- |
| **Адрес местожительства** |
| Индекс |  |
| Город (поселок) |  |
| Улица (проспект) |  |
| Дом |  | Корпус (строение) |  | Квартира (офис) |  |
| **Данные документа удостоверяющего личность** |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Когда выдан  |  |
| Кем выдан  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Сведения об образовании заявителя**  |
|  |
|  |
|  |
| **Стаж работы по специальности** |
|  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Согласен на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями).

 В случае прекращения деятельности обязуюсь сообщить в письменном виде в срок не позднее тридцати дней с момента прекращения деятельности.

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

 (дата) (фамилия и подпись заявителя)

Документы приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись лица, принявшего документы)

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(линия отрыва)

заполняется должностным лицом сектора

Расписка – Уведомление

Заявление о регистрации специалиста в области ветеринарии и документы
в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы заявителя) (дата принятия заявления)

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

 (подпись должностного лица сектора) (фамилия, инициалы должностного лица сектора)