Начальнику Головного   
управління Держпродспоживслужби

в Дніпропетровській області

**ЗАЯВА  
про видачу посвідчення про право роботи з пестицидами**

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (найменування - для юридичної особи або прізвище, власне ім’я,   
 по батькові (за наявності) - для фізичної особи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(місцезнаходження для юридичної особи або місце проживання для фізичної особи)

номер телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адреса електронної пошти (за наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу видати посвідчення про право роботи з пестицидами особі\*:

прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи, якій видається посвідчення;

дата народження;

серія (за наявності) та номер паспорта, ким і коли виданий;

реєстраційний номер і дата видачі свідоцтва про проходження навчання з питань безпечного поводження з пестицидами.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я, прізвище) |

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

\* У разі коли заявником є уповноважений представник, що подає клопотання про видачу посвідчення про право роботи з пестицидами для кількох осіб, до заяви додається зазначена інформація про кожну з таких осіб.

|  |  |
| --- | --- |
| Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних | |
|  |  |
|  | (підпис заявника, ПІБ) |

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_\_\_\_ р. | | Реєстраційний номер |  |
|  |  | | | |  |  | |
| (підпис) | | | |  | | (ініціали та прізвище адміністратора) | |