Додаток 5  
до Порядку

ЗАЯВА  
про анулювання гарантії походження біометану

Прошу анулювати гарантію походження біометану

|  |
| --- |
|  |
| (унікальний ідентифікаційний номер) |

|  |
| --- |
|  |
| (повне та скорочене найменування суб’єкта господарювання/прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця, яким належить гарантія) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (прізвище, власне ім’я,  по батькові (за наявності) керівника/відповідальної особи/фізичної  особи - підприємця) | (найменування посади керівника/відповідальної особи/у разі, коли заяву подає фізична особа - підприємець, зазначається “фізична особа - підприємець”) | (номер телефону, адреса електронної пошти) |