Додаток 6  
до Порядку

ЗАЯВА  
про переоформлення дозволу на спеціальне використання водних біоресурсів у рибогосподарських водних об’єктах (їх частинах) (для здійснення промислового рибальства, дослідного вилову)

Користувач водних біоресурсів   
 (повне найменування юридичної особи або

прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця,

ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової

картки платника податків чи 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 відповідному

контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) або унікальний номер запису в

Єдиному державному демографічному реєстрі (для фізичної особи - підприємця (у разі наявності)

Прошу переоформити (необхідне позначити):

□ дозвіл від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р. № \_\_\_\_\_\_\_ на спеціальне використання водних біоресурсів у рибогосподарських водних об’єктах (їх частинах) (для здійснення промислового рибальства) у зв’язку з

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(зазначається підстава)

□ дозвіл від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р. № \_\_\_\_\_\_\_ на спеціальне використання водних біоресурсів у рибогосподарських водних об’єктах (їх частинах) (для здійснення дослідного вилову) у зв’язку з

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(зазначається підстава)

Документи, що підтверджують підстави для переоформлення, додаються.

Додаток: на \_\_\_\_ арк. в 1 прим.

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

(найменування посади (підпис) (власне ім’я та прізвище)

(за наявності)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ р.