Додаток 9  
до Ліцензійних умов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування органу ліцензування)

ІНФОРМАЦІЯ   
про підтвердження відсутності здійснення контролю за діяльністю суб’єкта господарювання

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування юридичної особи або прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця; місцезнаходження юридичної особи або адреса місця проживання фізичної особи - підприємця |  |
| Відсутність здійснення контролю за діяльністю суб’єкта господарювання |  |
| Наявність контролю за діяльністю суб’єкта господарювання | |
| Країна реєстрації/громадянство |  |

Інформація станом на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис здобувача ліцензії (ліцензіата) або  уповноваженої особи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали) |

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.