|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Додаток 2 до Порядку створення та ведення Єдиного державного реєстру операторів контрольованих речовин (пункт 1 розділу III) | |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Міністерство захисту довкілля та природних ресурсів України** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи,  яка отримала кваліфікаційний документ  (сертифікат) | |

### ЗАЯВА особи, яка отримала кваліфікаційний документ (сертифікат) згідно із статтею 11 Закону України "Про регулювання господарської діяльності з озоноруйнівними речовинами та фторованими парниковими газами", про внесення відомостей до Єдиного державного реєстру операторів контрольованих речовин

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу внести відомості про \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                          (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         (реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які       через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника                     податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                     (місце проживання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                            (номер кваліфікаційного документа (сертифіката), дата видачі)  до Єдиного державного реєстру операторів контрольованих речовин(розділ"Особи, які отримали кваліфікаційні документи (сертифікати)"). | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.         (дата цифрами) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище) |