

Руководителю
Управления ветеринарии по
Челябинской области
С.Р.Слободянскому

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении доступа ко ФГИС «Меркурий»

Юридическому лицу

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Организационно-правовая форма (ОПФ) (обязательно) | |
| 2 | Наименование юридического лица без ОПФ (обязательно) | |
| 3 | Полное наименование юридического лица (обязательно) | |
| 4 | ИНН (обязательно) | |
| 5 | КПП | |
| 6 | ОГРН (обязательно) | |
| 7 | Должность руководителя организации | |
| 8 | ФИО руководителя организации | |
| 9 | Код ОКВЭД ("ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2). Общероссийский классификатор видов экономической деятельности" (утв. Приказом Росстандарта от 31.01.2014 N 14-ст) (ред. от 26.08.2016)) | |
| 10 | Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ) | |
| 11 | Адрес места нахождения юридического лица (юридический адрес) (обязательно) | |
| | Регион (обязательно) | |
| | Населенный пункт (обязательно) | |
| | Улица | |
| | Дом | |
| | Строение | |
| | офис | |
| | Почтовый индекс | |

| | | |
|----|---------------------------|--|
| | Абонентский ящик | |
| | Дополнительная информация | |
| 12 | Адрес электронной почты | |
| 13 | Контактный телефон/факс | |

осуществляющему подконтрольную деятельность на объектах (зона обслуживания), перечисленных в Приложении №1 к настоящему заявлению.

В лице (для представителя)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность руководителя или представителя)

действующего на основании

_____ (Устава, Положения – для юр. лиц, доверенности – для представителя)

прошу предоставить доступ к сервисным функциям ФГИС «Меркурий» лицам в соответствии с Приложением №2 к настоящему заявлению.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Обязуюсь в случае увольнения лица, имеющего доступ к ФГИС «Меркурий» или принятия решения об аннулировании регистрации лица с доступом к ФГИС «Меркурий» в течение 3 рабочих дней предоставить данные для аннулирования регистрации данного лица.

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ___ ” _____ 20__ г.

М.П.

Приложение №1
Перечень подконтрольных объектов

| № п/п | Вид объекта (обязательно) * | Название объекта (обязательно) | Виды деятельности объекта (обязательно) ** | Вид отношения (обязательно) *** | Адрес объекта (обязательно) | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|------------------|-------|---|------|-----|-----------------|-----------------|--|
| | | | | | Регион | Населенный пункт | Улица | Д | Стр. | кв. | Почтовый индекс | Доп. информация | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

* Молокоперерабатывающее предприятие, Свиноводческое предприятие, Птицеводческое предприятие, Охотхозяйство, Личное подсобное хозяйство (ЛПХ) и др. Полный перечень видов объекта размещен в Приложении №3 к настоящему заявлению.

** Разведение животных, Убой животных, Получение подконтрольной продукции (молоко, яйца, мёд и т.д.), Производство/переработка подконтрольной продукции, Хранение подконтрольной продукции, Реализация подконтрольной продукции и др. Полный перечень видов деятельности объекта размещен в Приложении №4 к настоящему заявлению.

*** 1 – В пользовании / 2 – Во владении.

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

М.П.

Приложение №2
Перечень регистрируемых лиц

| № п/п | ФИО (обязательно) | Гражданство (обязательно) | Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) (обязательно) | СНИЛС (обязательно) | Адрес электронной почты (обязательно) | Номер телефона | Должность (обязательно) | Права доступа* (обязательно) | Наличие ветеринарного образования (да/нет) ** |
|-------|-------------------|---------------------------|--|---------------------|---------------------------------------|----------------|-------------------------|------------------------------|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |

* 1-Авторизованный заявитель, 2 - Уполномоченное лицо, 3 - Гашение ВСД, 4 - Оформление возвратных ВСД, 5- Сертификация уловов ВЕР, 6 -Оформление ВСД на сырое молоко.

** ДА - сведения о документе, подтверждающих наличие у регистрируемых уполномоченных лиц ветеринарного образования.

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

(подпись)

(Ф.И.О.)

“ ” 20 ____ г.

М.П.