

Начальнику Уфимской
городской ветеринарной
станции РБ
Белову А.Е.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о регистрации в ФГИС ВетИС и предоставлении доступа к ФГИС «Меркурий» сотрудникам

Индивидуального предпринимателя

1	Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП) (обязательно)	
2	Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	
3	ИНН (обязательно)	
4	Код ОКВЭД	
5	Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ)	
6	Адрес регистрации по месту жительства ИП (обязательно)	
	Регион (обязательно)	
	Населенный пункт (обязательно)	
	Улица	
	Дом	
	Строение	
	Квартира	
	Почтовый индекс	
	Абонентский ящик	
Дополнительная информация		
7	Адрес электронной почты	
8	Контактный телефон/факс	

осуществляющего 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

_____ (ОГРН – для ИП, 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» или изменения прав его доступа, в течение 3 рабочих дней предоставить данные для аннулирования регистрации данного лица.

Индивидуальный предприниматель

(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

М.П.

Приложение №1
Перечень подконтрольных объектов (зона обслуживания)

№ п/п	Вид объекта (обязательно) * согласно приложения №3	Название (обязательно)	Виды деятельности объекта (обязательно) ** согласно приложения №4	Вид отношения (обязательно) ***	Адрес объекта							
					Регион (обязательно)	Населенный пункт (обязательно)	Улица	Д.	Стр.	офис	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.

Индивидуальный предприниматель
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ___ ” _____ 20 ___ г.

М.П.

Приложение №2
Перечень регистрируемых лиц

№ п/п	ФИО полностью (обязательно)	Гражданство (обязательно)	Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) (обязательно)	СНИЛС	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 – Гашение ВСД, 3 – Оформление ВСД на производственную партию, 4 – Оформление ВСД на сырое молоко (при наличии справки о безопасности сырого молока), 5 – Оформление возвратных ВСД, 6 – Сертификация уловов ВБР, 7 – Уполномоченное лицо (Оформление ВСД на продукцию из Приказа МСХ РФ №646), 8 – Администратор ХС.

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

Индивидуальный предприниматель
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ___ ” _____ 20___ г.

М.П.

