

Начальнику

ГБУ КО «Сухиничская межрайонная
ветстанция»

Т.А. Сухоруковой

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации в компоненте ВетИС – «Цербер»**

1.	Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП)/гражданина/ Полное наименование юридического лица/ *	
2.	Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) *	
3.	ИНН, ОГРН, КПП*	
4.	Код ОКВЭД	
5.	Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ)	
6.	Должность, ФИО руководителя	
7.	Вид осуществляемой деятельности	
8.	Адрес:	
8.1	Юридический адрес (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом/квартира):	
8.2	Фактический адрес осуществления деятельности (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом/квартира)	

* Указать обязательно.

8.3	Дополнительная информация (например: 25-й км трассы М7)	
9.	Действующий адрес электронной почты *	
10.	Контактный телефон	

В лице (для представителя) _____

(фамилия, имя, отчество гражданина, индивидуального предпринимателя или
должность ФИО представителя юридического лица)

действующего на основании _____

прошу зарегистрировать в компоненте ВетИС – «Цербер».

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Обязуюсь **в течение 3 рабочих дней**, в случае прекращения хозяйственной деятельности, информировать об этом специалистов ветстанции.

(подпись)

(Ф.И.О.)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

М.П.