

Начальнику Головного
управління Держпродспоживслужби
в Херсонській області
ШЕВЧЕНКУ С.А.

ЗАЯВА
про проходження навчання з питань безпечного
поводження з пестицидами та/або видачу посвідчення
про право роботи з пестицидами

Заявник _____,
(найменування - для юридичної особи або прізвище, власне ім'я,
_____ ,
по батькові (за наявності) - для фізичної особи)
_____,
місцезнаходження – для юридичної особи або місце проживання (перебування) для фізичної особи;

код згідно з ЄДРПОУ – для юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника

податків – для фізичної особи, або унікальний номер запису в Єдиному державному

демографічному реєстрі (за наявності), або серія (за наявності) і номер паспорта, ким і коли виданий)
номер телефону _____,
адреса електронної пошти (за наявності) _____.

Прошу*:

☐ провести навчання з питань безпечного поведження з пестицидами та видати свідоцтво про проходження навчання з питань безпечного поведження з пестицидами**;

☐ видати посвідчення про право роботи з пестицидами**

такій особі (особам):

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Дата народження (дд.мм.рррр)	Серія (за наявності) та номер паспорта, ким і коли виданий	Номер телефону, адреса електронної пошти (за наявності)	Реєстраційний номер, дата видачі свідоцтва про проходження навчання з питань безпечного поведження з пестицидами (за наявності)
1	2	3	4	5	6

Додаткова інформація***: _____.

_____ 20__ р.

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)

* У разі коли заявником є уповноважений представник, що подає заяву про проходження навчання з питань безпечного поводження з пестицидами та/або видачу посвідчення про право роботи з пестицидами для кількох осіб, у заяві зазначається відповідна інформація про кожну з таких осіб.

** Вноситься відмітка у відповідному полі. Відмітками можуть бути позначені обидва поля.

*** Зазначається інформація про форму навчання (дистанційна чи очна). У разі вибору очної форми навчання зазначається бажане місце проведення навчання.