

(підстава – підпункт, пункт, абзац, частина, стаття, заголовок нормативно-правового акта, якого порушено)
 застосувати до _____
 (найменування суб'єкта господарювання/прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
 фінансову санкцію у розмірі _____ гривень.
 (сума цифрами і словами)

Зобов'язати _____
 (найменування суб'єкта господарювання/прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))
 у 30-денний строк з дня, наступного за днем отримання цієї постанови суб'єктом господарювання, а в разі оскарження суб'єктом господарювання цієї постанови в адміністративному або судовому порядку – з дня набрання чинності відповідним рішенням, сплатити в установленому порядку фінансову санкцію у зазначеному розмірі до Державного бюджету України

(код платежу, номер рахунка, одержувач платежу, ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ)

Суб'єкту господарювання протягом 3 робочих днів після сплати фінансової санкції письмово повідомити орган, який наклав фінансову санкцію, зазначивши номер та дату платіжного доручення, за яким сплачено фінансову санкцію.

У разі невиконання цієї постанови в зазначений строк сума фінансової санкції стягується в установленому законодавством порядку.

Ця постанова набирає чинності з дня доведення її до відома суб'єкта господарювання, а в разі оскарження суб'єктом господарювання цієї постанови в адміністративному або судовому порядку – з дня набрання чинності відповідним рішенням.

Ця постанова є обов'язковою до виконання з дня набрання нею чинності та може бути пред'явлена до виконання протягом 3 місяців з дня її накладення.

Відділу (сектору) _____
 (найменування структурного підрозділу Держпродспоживслужби або її територіального органу)
 установити контроль за виконанням цієї постанови.

Цю постанову може бути оскаржено до Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів (вул. Бориса Грінченка, 1, м. Київ, 01001) протягом 30 календарних днів з дня доведення її до відома суб'єкта господарювання та/або до адміністративного суду.

Цю постанову виніс:

 (посада: керівник/заступник
 керівника/уповноважена керівником особа
 Держпродспоживслужби, її територіального
 органу)

 (підпис)

 (прізвище, ім'я та по батькові
 (за наявності))

М. П.

Цю постанову складено у чотирьох примірниках.

Один примірник на ___ аркушах отримав(ла):

(посада, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
суб'єкта господарювання/його представника)

_____ « ___ » _____ 20 ___ р.

(підпис)

Надіслано листом з повідомленням про вручення суб'єкту господарювання
« ___ » _____ 20 ___ р. (у разі необхідності).

Сплачено _____
(дата, сума, реквізити платіжних документів)

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**

Олексій ДАНИЛЕНКО