

ПОВІДОМЛЕННЯ
про приміщення для здійснення генетично-інженерної діяльності в
замкненій системі

Інформація про суб'єкта господарювання:

(повне найменування юридичної особи або
прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)
(місцезнаходження юридичної особи або адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи — підприємця)
(для юридичної особи: ідентифікаційний код в Єдиному державному реєстрі підприємців і організацій України;
для фізичної особи — підприємця: реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності)
та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття
реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному
контролюючому органу і мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи).

інформація про навчання та кваліфікацію осіб, відповідальних за біологічну безпеку:

відомості про комісію з біологічної та генетичної безпеки:

адреса та загальний опис приміщення:

опис генетично-інженерної діяльності:

(вид та характеристика ГМ-джерела, організми-реципієнти, батьківські організми, методи отримання ГМО, мета генетично-інженерної діяльності, очікувані результати)

заявлений рівень ризику:

опис та технічна характеристика приміщення, в якому буде здійснюватися генетично-інженерна діяльність:

короткий виклад оцінки рівня ризику проведеної відповідно до Критеріїв оцінювання рівня ризику при здійсненні генетично-інженерної діяльності в замкненій системі, затверджених постановою Кабінету Міністрів України «Про затвердження критеріїв оцінювання рівня ризику при здійсненні генетично-інженерної діяльності в замкненій системі» від 27 травня 2026 року № 685, та інформація про управління відходами:

Суб'єкт
господарювання

(підпис)

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

“ ____ ” _____ 20 ____ року.
