

ПОВІДОМЛЕННЯ
про анулювання дозволу на здійснення генетично-інженерної
діяльності другого, третього або четвертого рівня ризику в замкненій
системі

Інформація про суб'єкта господарювання, якому анульовано дозвіл на здійсненні генетично-інженерної діяльності другого, третього або четвертого рівня ризику в замкненій системі (далі – дозвіл):

(повне найменування юридичної особи або

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

(місцезнаходження юридичної особи або адреса задекларованого/зареєстрованого 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).

Відомості про дозвіл на здійснення генетично-інженерної діяльності другого, третього або четвертого рівня ризику в замкненій системі, що підлягає анулюванню:

номер та дата видачі дозволу: _____

рівень ризику: _____

місце здійснення діяльності: _____

(місцезнаходження об'єкта (область, район, населений пункт, вулиця, номер будівлі) (якщо об'єктів більше одного, інформація про них подається для кожного об'єкта окремо)

Підстави для анулювання дозволу:

- ☐ порушення вимог біобезпеки, передбачених у відповідному дозволі на здійснення генетично-інженерної діяльності;
- ☐ звернення суб'єкта генетично-інженерної діяльності із заявою про анулювання відповідного дозволу на здійснення генетично-інженерної діяльності другого, третього або четвертого рівня ризику в замкненій системі;
- ☐ припинення юридичної особи або підприємницької діяльності фізичної особи - підприємця.

Обґрунтування рішення (зазначаються фактичні обставини та мотиви анулювання):

Додаткова інформація (за наявності):

Міністр охорони здоров'я України

_____ 20__ року
