



застосувати до \_\_\_\_\_  
 (найменування суб'єкта господарювання)  
 фінансову санкцію у розмірі \_\_\_\_\_ гривень.  
 (сума цифрами і словами)

Зобов'язати \_\_\_\_\_  
 (найменування суб'єкта господарювання)  
 у п'ятнадцятиденний строк з дня отримання цієї постанови суб'єктом господарювання, а в разі оскарження суб'єктом господарювання цієї постанови до суду – з дня набрання законної сили відповідним рішенням суду, 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 трьох 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 постанови в зазначений строк сума фінансової санкції стягується в установленому законодавством порядку.

Постанова набирає чинності з моменту доведення її до відома суб'єкта господарювання.

Постанова є обов'язковою до виконання з дня набрання нею чинності та може бути пред'явлена до виконання протягом трьох місяців з дня набрання нею чинності.

Відділу (сектору) \_\_\_\_\_  
 (назва структурного підрозділу Держпродспоживслужби або її територіального органу)  
 установити контроль за виконанням цієї постанови.

Постанову про накладення фінансових санкцій може бути оскаржено в адміністративному порядку, передбаченому Законом України «Про адміністративну процедуру», або у судовому порядку протягом 15 днів з дня її отримання суб'єктом господарювання.

### Постанову виніс:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (підпис)

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

М. П.

Постанову складено у чотирьох примірниках.

Один примірник на \_\_\_ аркушах отримав(ла):

\_\_\_\_\_

(найменування посади, прізвище, ініціали суб'єкта  
 господарювання/його представника)

\_\_\_\_\_ (підпис)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

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**