

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