

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения о высшем образовании:

наименование образовательной организации и ее местонахождение: _____ ;

факультет или отделение: _____ ;

год окончания: _____ ;

серия бланка диплома: _____ ;

номер бланка диплома: _____ ;

дата выдачи диплома: ____ . ____ . ____ г.

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: __. __. ____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __. __. ____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения о высшем образовании:

наименование образовательной организации и ее местонахождение: _____ ;

факультет или отделение: _____ ;

год окончания: _____ ;

серия бланка диплома: _____ ;

номер бланка диплома: _____ ;

дата выдачи диплома: __.____.____ Г.

Сведения об изменении фамилии и (или) имени и (или) отчества:

дата изменения: __.____.____ Г.;

фамилия, которая была при рождении: _____ ;

номер актовой записи о перемене имени: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: __. __. __ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __. __. __ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения об образовании:

уровень образования (высшее/среднее специальное/повышение квалификации): _____;

регистрационный номер документа об образовании: _____;

дата выдачи документа об образовании: ____ . ____ . ____ Г.;

наименование учебного заведения: _____.

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения об образовании:

уровень образования (высшее/среднее специальное/повышение квалификации): _____ ;

регистрационный номер документа об образовании: _____ ;

дата выдачи документа об образовании: ____ . ____ . ____ г.;

наименование учебного заведения: _____ .

Сведения об изменении фамилии и (или) имени и (или) отчества:

дата изменения: ____ . ____ . ____ г.;

фамилия, которая была при рождении: _____ ;

номер актовой записи о перемене имени: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: __.____.____ Г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____

Сведения об изменении фамилии и (или) имени и (или) отчества:

дата изменения: ____ . ____ . ____ г.;

фамилия, которая была при рождении: _____ ;

номер актовой записи о перемене имени: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:
адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: __.____.____ Г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Допущенные опечатки и (или) ошибки в выданных в результате предоставления услуги документах, которые подлежат исправлению:

допущенные опечатки и (или) ошибки: _____.

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Адрес места осуществления деятельности: ;

субъект Российской Федерации: _____ ;

улица (проезд, шоссе, бульвар, проспект, переулок): _____ ;

номер дома (строения, сооружения, здания, домовладения): _____ ;

номер корпуса (владения, строения): _____ ;

номер квартиры (помещения, офиса, комнаты): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о физическом лице:

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Сведения об изменении фамилии и (или) имени и (или) отчества:

дата изменения: __.____.____ г.;

фамилия, которая была при рождении: _____ ;

номер актовой записи о перемене имени: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____.

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: __.____.____ г.;

серия и номер документа: _____.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____;

адрес электронной почты: _____;

телефон: _____;

фамилия: _____;

имя: _____;

отчество (при наличии): _____.

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____;

ОГРНИП: _____;

полное наименование: _____.

Сведения о физическом лице:

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Допущенные опечатки и (или) ошибки в выданных в результате предоставления услуги документах, которые подлежат исправлению:

допущенные опечатки и (или) ошибки: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____.

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: __.____.____ г.;

серия и номер документа: _____.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____;

адрес электронной почты: _____;

телефон: _____;

фамилия: _____;

имя: _____;

отчество (при наличии): _____.

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____;

ОГРНИП: _____;

полное наименование: _____.

Сведения о физическом лице:

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Адрес места осуществления деятельности: ;

субъект Российской Федерации: _____ ;

улица (проезд, шоссе, бульвар, проспект, переулок): _____ ;

номер дома (строения, сооружения, здания, домовладения): _____ ;

номер корпуса (владения, строения): _____ ;

номер квартиры (помещения, офиса, комнаты): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____.

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: __.____.____ Г.;

серия и номер документа: _____.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____;

адрес электронной почты: _____;

телефон: _____;

фамилия: _____;

имя: _____;

отчество (при наличии): _____.

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____;

ОГРНИП: _____;

полное наименование: _____.

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;

ИНН юридического лица: _____ ;

ОГРН: _____ ;

фамилия уполномоченного лица: _____ ;

имя уполномоченного лица: _____ ;

отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;

должность уполномоченного лица: _____ .

Сведения об изменении фамилии и (или) имени и (или) отчества:

дата изменения: __.____.____ г.;

фамилия, которая была при рождении: _____ ;

номер актовой записи о перемене имени: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____.

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____.

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;

ИНН юридического лица: _____ ;

ОГРН: _____ ;

фамилия уполномоченного лица: _____ ;

имя уполномоченного лица: _____ ;

отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;

должность уполномоченного лица: _____ .

Допущенные опечатки и (или) ошибки в выданных в результате предоставления услуги документах, которые подлежат исправлению:

допущенные опечатки и (или) ошибки: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____.

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____.

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;

ИНН юридического лица: _____ ;

ОГРН: _____ ;

фамилия уполномоченного лица: _____ ;

имя уполномоченного лица: _____ ;

отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;

должность уполномоченного лица: _____ .

Адрес места осуществления деятельности: ;

субъект Российской Федерации: _____ ;

улица (проезд, шоссе, бульвар, проспект, переулок): _____ ;

номер дома (строения, сооружения, здания, домовладения): _____ ;

номер корпуса (владения, строения): _____ ;

номер квартиры (помещения, офиса, комнаты): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об изменении фамилии и (или) имени и (или) отчества:

дата изменения: __.____.____ г.;

фамилия, которая была при рождении: _____ ;

номер актовой записи о перемене имени: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Допущенные опечатки и (или) ошибки в выданных в результате предоставления услуги документах, которые подлежат исправлению:

допущенные опечатки и (или) ошибки: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения об объекте, где планируется осуществлять оказание ветеринарных услуг:

адрес: _____

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

дата выдачи документа: ____ . ____ . ____ г.;

серия и номер документа: _____

Сведения о заявителе:

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____;

фамилия: _____;

имя: _____;

отчество (при наличии): _____.

Адрес места осуществления деятельности: ;

субъект Российской Федерации: _____;

улица (проезд, шоссе, бульвар, проспект, переулок): _____;

номер дома (строения, сооружения, здания, домовладения): _____;

номер корпуса (владения, строения): _____;

номер квартиры (помещения, офиса, комнаты): _____.

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ Г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся
предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской
области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ Г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о физическом лице: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся
предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской
области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о физическом лице: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся
предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской
области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о физическом лице: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о физическом лице: ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

серия и номер документа: _____ ;

кем и когда выдан: _____ ;

фамилия контактного лица: _____ ;

имя контактного лица: _____ ;

отчество контактного лица (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ Г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся
предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской
области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ Г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о представителе заявителя:

ОГРНИП: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ Г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ Г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ Г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;

адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;

ИНН юридического лица: _____ ;

ОГРН: _____ ;

контактный телефон: _____ ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

фамилия уполномоченного лица: _____ ;

имя уполномоченного лица: _____ ;

отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;

должность уполномоченного лица: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;
адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;
ИНН юридического лица: _____ ;
ОГРН: _____ ;
контактный телефон: _____ ;
адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;
фамилия уполномоченного лица: _____ ;
имя уполномоченного лица: _____ ;
отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;
должность уполномоченного лица: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;

адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;

ИНН юридического лица: _____ ;

ОГРН: _____ ;

контактный телефон: _____ ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

фамилия уполномоченного лица: _____ ;

имя уполномоченного лица: _____ ;

отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;

должность уполномоченного лица: _____ .

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области»

Сведения о ранее выданных свидетельствах:

серия и номер документа: _____ ;

дата выдачи документа: __.____.____ г.

Сведения о заявителе:

дата рождения: __.____.____ г.;

адрес регистрации: _____ ;

серия паспорта: _____ ;

номер паспорта: _____ ;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;

адрес электронной почты: _____ ;

телефон: _____ ;

фамилия: _____ ;

имя: _____ ;

отчество (при наличии): _____ .

Сведения об индивидуальном предпринимателе:

ИНН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

полное наименование: _____ .

Сведения о юридическом лице:

полное наименование юридического лица: _____ ;

адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;

ИНН юридического лица: _____ ;

ОГРН: _____ ;

контактный телефон: _____ ;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____ ;

фамилия уполномоченного лица: _____ ;

имя уполномоченного лица: _____ ;

отчество уполномоченного лица (при наличии): _____ ;

должность уполномоченного лица: _____ .



Приложение № 3
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Госветинспекции от
17.07.2024 № 25-н

Инспекция ветеринарии и государственного надзора в области обращения с
животными Владимирской области

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РЕГИСТРАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ ВЕТЕРИНАРИИ,
ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В ОБЛАСТИ ВЕТЕРИНАРИИ
НА ТЕРРИТОРИИ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

№ _____ от _____

Выдано: Индивидуальный предприниматель _____, ИНН _____,
ОГРНИП _____, на осуществление ветеринарной деятельности по
адресу: _____, ОКВЭД: _____.

Начальник Инспекции (расшифровка

Сведения о сертификате электронной
подписи) (подписи)



Приложение № 4
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Госветинспекции
от 17.07.2024 № 25-н

Форма решения об отказе в приеме документов для предоставления услуги
Инспекция ветеринарии государственного надзора в области обращения с
животными Владимирской области

Кому: _____

ИНН: _____

Представитель: _____

Контактные данные

Представителя: _____

Тел.: _____

Эл. почта: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления услуги
«Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся
предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории
Владимирской области»

№ _____ от _____

На основании поступившего запроса № _____, зарегистрированного _____,
принято решение об отказе в приеме документов, необходимых для
предоставления услуги, по следующим основаниям:

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о
предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления
жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

должность
уполномоченного лица
органа исполнительной
власти

Сведения о сертификате
электронной подписи

(расшифровка подписи)



Приложение № 5
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Госветинспекции
от 17.07.2024 № 25-н

**Форма решения о прекращении действия свидетельства о регистрации
специалиста в области ветеринарии, занимающегося предпринимательской
деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области**
Инспекция ветеринарии и государственного надзора в области обращения
с животными Владимирской области

Кому: _____

ИНН: _____

Представитель: _____

Контактные данные

Представителя: _____

Тел.: _____

Эл. почта: _____

РЕШЕНИЕ

**о прекращении действия свидетельства о регистрации специалиста
в области ветеринарии, занимающегося предпринимательской
деятельностью в области ветеринарии на территории Владимирской области**

№ _____ от _____

На основании поступившего запроса № _____, зарегистрированного _____,
принято решение о прекращении действия свидетельства о регистрации
специалиста в области ветеринарии № _____ от _____, в связи с:

(должность уполномоченного лица
подписи) органа исполнительной

Сведения о сертификате
электронной подписи

(расшифровка
подписи)



Приложение № 6
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Госветинспекции
от 17.07.2024 № 25-н

Форма решения об отказе в предоставлении услуги
Инспекция ветеринарии и государственного надзора в области обращения
с животными Владимирской области

Кому: _____

ИНН: _____

Представитель: _____

Контактные данные

Представителя: _____

Тел.: _____

Эл. почта: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении услуги

**«Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся
предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории
Владимирской области»**

№ _____ от _____

На основании поступившего запроса № _____, зарегистрированного _____,
принято решение об отказе в предоставлении услуги по следующим основаниям:

Разъяснение причин отказа: _____

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о
предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

должность уполномоченного
лица органа исполнительной
власти

Сведения о сертификате
электронной подписи

(расшифровка подписи)

