

Руководителю
Территориального управления
Россельхознадзора по Пермскому краю

Гузаирову Х.М.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации в ФГИС ВетИС и предоставлении доступа к ФГИС «Меркурий» сотрудникам

Индивидуального предпринимателя

1	Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП) (обязательно)	Иванов Иван Иванович
2	Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Паспорт Гражданина РФ 5711 342412, выдан 01.01.2001 УФМС России по Пермскому краю
3	ИНН (обязательно)	521457896512
4	Код ОКВЭД	03.02
5	Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ)	Микро
6	Адрес регистрации по месту жительства ИП (обязательно)	
	Регион (обязательно)	Пермский
	Населенный пункт (обязательно)	с. Аспа
	Улица	Кудрявцева
	Дом	1
	Строение	-
	Квартира	-
	Почтовый индекс	618170
	Абонентский ящик	-
	Дополнительная информация	-
7	Адрес электронной почты	ivanov89@mail.ru
8	Контактный телефон/факс	89122343123

осуществляющего подконтрольную деятельность на объектах (зона обслуживания), перечисленных в Приложении №1 к настоящему заявлению.

В лице (для представителя)

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя или представителя)

действующего на основании

(ОГРН – для ИП, доверенности – для представителя)

прошу предоставить доступ к сервисным функциям ФГИС «Меркурий» лицам в соответствии с Приложением №2 к настоящему заявлению.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Обязуюсь в случае увольнения лица, имеющего доступ к ФГИС «Меркурий», или принятия решения об аннулировании регистрации лица с доступом к ФГИС «Меркурий» или изменения прав его доступа, в течение 3 рабочих дней предоставить данные для аннулирования регистрации данного лица.

Индивидуальный предприниматель
(представитель по доверенности)

(подпись)

Иванов И.И.
(Ф.И.О.)

“ 10 ” ноября 20 17 г.

М.П.

Приложение №1
Перечень подконтрольных объектов (зона обслуживания)

№ п/п	Вид объекта (обязательно) *	Название (обязательно)	Виды деятельности объекта (обязательно) **	Вид отношения (обязательно) ***	Адрес объекта							
					Регион (обязательно)	Населенный пункт (обязательно)	Улица	Д.	Стр.	кв.	Почтовый индекс	Доп. информация
1	Предприятие по добыче, переработке и транспортировке гидробионтов	ИП Иванов И.И.	Промысел (добыча) подконтрольной продукции, Реализация подконтрольной продукции, Хранение подконтрольной продукции	В пользовании	Пермский	Д. Голованово					614800	Камское водохранилище, левый берег, 2380,5; 2,384,5
2												
3												
4												
5												

* Молокоперерабатывающее предприятие, Свиноводческое предприятие, Птицеводческое предприятие, Охотхозяйство (ЛПХ) и др. Полный перечень видов объекта размещен в Приложении №3 к настоящему заявлению.

** Разведение животных, Убой животных, Получение подконтрольной продукции (молоко, яйца, мёд и т.д.), Производство/переработка подконтрольной продукции, Хранение подконтрольной продукции, Реализация подконтрольной продукции и др. Полный перечень видов деятельности объекта размещен в Приложении №4 к настоящему заявлению.

*** 1 – В пользовании / 2 – Во владении.

Индивидуальный предприниматель
(представитель по доверенности)

Иванов И.И.
(Ф.И.О.)

(подпись)

“ 10 ” ноября 20 17 г.

М.П.

Приложение №2
Перечень регистрируемых лиц

№ п/п	ФИО полностью (обязательно)	Гражданств о (обязательно)	Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) (обязательно)	СНИЛС	Адрес электронной почты (обязательно)	Номер телефона	Должность (обязательно)	Права доступа* (обязательно)	Наличие ветеринарного образования (да/нет)**
1	Степанова Ирина Владимировна	РФ	Паспорт Гражданина РФ 5714 234123, выдан 01.01.2001 ОВД Уинского района Пермского края	047-912-345-02	tdom@mail.ru	8(342)275-54-12	Бухгалтер	1,2,3,5,7,8	нет
2	Шубин Игорь Андреевич	РФ	Паспорт Гражданина РФ 5711 342412, выдан 01.01.2001 УФМС России по Пермскому краю	123-238-432-01	shubin@gambler.ru	8(342)275-54-12	Заведующий складом	1,2,3,5,7,8	нет
3									
4									
5									

* 1 – Авторизованный заявитель, 2 – Гашение ВСД, 3 – Оформление ВСД на производственную партию, 4 – Оформление ВСД на сырое молоко (при наличии справки о безопасности сырого молока), 5 – Оформление возвратных ВСД, 6 – Сертификация уловов ВЕР, 7 – Уполномоченное лицо (Оформление ВСД на продукцию из Приказа МСХ РФ №646), 8 – Администратор ХС.

** Да – сведения о документе, подтверждающих наличие у регистрируемых уполномоченных лиц ветеринарного образования.

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

Иванов И.И.
(подпись)

“ 10 ” ноября 20 17 г.

М.П.