

Руководителю  
Территориального управления  
Россельхознадзора по Пермскому краю

Гузаирову Х.М.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

#### Юридического лица

1	Организационно-правовая форма (ОПФ) (обязательно)	Общество с ограниченной ответственностью
2	Наименование юридического лица без ОПФ (обязательно)	«Торговый Дом»
3	Полное наименование юридического лица (обязательно)	Общество с ограниченной ответственностью «Торговый Дом»
4	ИНН (обязательно)	5914578965
5	КПП	591451001
6	ОГРН (обязательно)	1115951000014
7	Должность руководителя организации	Директор
8	ФИО руководителя организации	Иванов Иван Иванович
9	Код ОКВЭД	46.17
10	Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ)	Среднее
11	Адрес места нахождения юридического лица (юридический адрес) (обязательно)	
	Регион (обязательно)	Пермский край
	Населенный пункт (обязательно)	Пермь
	Улица	Молодежная
	Дом	11
	Строение	-
	офис	2
	Почтовый индекс	614530
	Абонентский ящик	-
Дополнительная информация	-	

12	Адрес электронной почты	tdom@mail.ru
13	Контактный телефон/факс	(342) 241-11-11

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

В лице (для представителя) Директора, Иванова И. И.  
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя или представителя)

действующего на основании Устава №3 от 01.01.2017 г.  
(Устава, Положения – для юр. лиц, 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.

Руководитель юридического лица  
(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. инфор мация
1	Предприятия по ввозу/вывозу, хранению и реализации продукции животного происхождения/гидроб ионтов (холодильники и хладокомбинаты, склады и базы по хранению)	Склад	Хранение подконтрольной продукции, Реализация подконтрольной продукции,	1	Пермский	г. Пермь	Героев Хасана	10	А	-	614097	-
2	предприятия/организации розничной торговли, осуществляющие реализацию мяса/мясосырья, рыбы/рыбопродукции	Магазин «Продукты»	Хранение подконтрольной продукции, Реализация подконтрольной продукции, Получение подконтрольной продукции	2	Пермский	С. Лобаново	Центральная	1	-	-	614532	-

\* Молокоперерабатывающее предприятие, Свиноводческое предприятие, Птицеводческое предприятие, Охотхозяйство, Личное подсобное хозяйство (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.

Руководитель юридического лица  
(представитель по доверенности)

10 " ноября 20 17 г.

(подпись) \_\_\_\_\_  
Иванов И.И.  
(Ф.И.О.)

**Приложение №2**  
Перечень регистрируемых лиц

№ п/п	ФИО полностью (обязательно)	Гражданство (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	Иванов Иван Иванович	РФ	Паспорт Гражданина РФ 5711 342412, выдан 01.01.2001 УФМС России по Пермскому краю	123-238-432-01	ivanov89@mail.ru	89128745123	ИП	1,2,5,6,8,	нет
2									
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 ВБР, 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.

Индивидуальный предприниматель  
(представитель по доверенности)

Иванов И.И.  
(Ф.И.О.)

“ 10 ” ноября 20 10 г.

М.П.