

Шацькій селищній раді

(ПІБ)

(місце реєстрації та фактичного місця проживання)

(категорія, соціальний стан заявника)

(номер телефону)

З А Я В А

Прошу погодити режим роботи власного торгового закладу/ закладу,  
(необхідне підкреслити)  
яким я користуюсь на праві власності/оренди, \_\_\_\_\_  
(назва та профіль торгового закладу.

В разі торгівлі алкогольними чи тютюновими виробами зазначити)

який знаходиться за адресою: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Бажаний режим роботи: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

До заяви додаю:

- ☐ копію паспорта;
- ☐ копію ідентифікаційного коду;
- ☐ копію Виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;
- ☐ копію документу, що посвідчує право власності на торговий заклад чи копію договору оренди торгового закладу.

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» \_\_\_\_\_  
(підпис)

(дата)

(підпис)