|  |
| --- |
| Приложение к приказу |

Приложение к Правилам распределения количественных ограничений (квот)

Форма

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование государственной ветеринарной организации, созданной местным исполнительным органом области, города республиканского значения, столицы в районе, городе областного значения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица)

Адрес местонахождения (юридический адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка**

Прошу внести в базу данных по идентификации сельскохозяйственных животных (далее – ИСЖ) сведения о постановке на карантинирование животных, предназначенных для получения квоты и на вывоз с территории Республики Казахстан.

Вид деятельности (сельскохозяйственный товаропроизводитель или откормочная площадка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Вид деятельности заявителя (код по общему классификатору видов экономической деятельности) | Бизнес-идентификационный номер или индивидуальный идентификационный заявителя | Учетный номер заявителя | Вид животных | Запрашиваемое количество поголовья для постановки на карантинирование (голов) | Индивидуальные номера животных согласно ИСЖ |
| 1. |  |  |  | бычки старше 12 месяцев |  |  |
| 2. |  |  |  | баранчики старше 6 месяцев |  |  |

Копия утвержденного плана карантинирования животных прилагается.

В соответствии с частью 1 статьи 2 Предпринимательского кодекса Республики Казахстан уведомлен, что предпринимательская деятельность осуществляется от имени, за риск и под имущественную ответственность предпринимателя.

Подтверждаю достоверность представленной информации и несу ответственность за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даю согласие на использование сведений, составляющих охраняемую тайну, а также на сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя) (подпись)

Дата и время подачи заявки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, \_\_\_\_\_часов \_\_ минут