|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору департаменту інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю Дніпропетровської обласної військової адміністрації** |
|  |
|  | **Арзу ВАСИЛИШИНІЙ** |  |

**ЗАЯВА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Відповідно до ст. 41 Закону України «Про дозвільну систему у сфері** | | | | | | | | | |
| **господарської діяльності» прошу анулювати** | | | | | | | | дозвіл на розміщення зовнішньої реклами | |
| поза межами населених пунктів Дніпропетровської області | | | | | | | | | |
| *(назва документа дозвільного характеру)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(місцезнаходження об’єкта, документ якого анулюється (повна адреса місця розташування рекламного засобу з зазначенням району області, назва дороги, км-м ), та GPS –координати–довгота і широта)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи / П.І.Б. фізичної особи – підприємця, розповсюджувача зовнішньої реклами)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(для юридичної особи - ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ, для фізичної особи – підприємця - реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному органу доходів і зборів і має відмітку у паспорті)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(П.І.Б. керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(технічна характеристика рекламного засобу – вид, розміри, площа місця розташування)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***(підстава для анулювання дозволу)*** | | | | | | | | | |
| тел./факс | | | |  | | | | | |
| Спосіб одержання: | | | | | | поштою / особисто / за допомогою засобів телекомунікації | | | |
| « |  | » |  | | 20 р. | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | *(підпис керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи)* |

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_ р. | | Реєстраційний номер | |  |
|  | | | | |  | |  | |
| *(підпис)* | | | |  | | *(ініціали та прізвище адміністратора)* | | |

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку,використання та зберігання моїх персональних даних \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис заявника)*