Приложение № 7

к Административному регламенту

по предоставлению государственной

услуги

**Форма Заявления на предоставление государственной услуги**

«Регистрация специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью в области ветеринарии на территории Забайкальского края»

при переоформлении свидетельства

Дата подачи: \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

Государственная ветеринарная служба Забайкальского края

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о представителе | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Номер телефона |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес проживания |  |
| Гражданство |  |
| Сведения о заявителе | |
| Полное наименование |  |
| ОГРНИП |  |
| ИНН |  |
| Основания для переоформления |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Перечень документов | |
|  |  |
|  |  |
| Основания для переоформления свидетельства | |
|  |  |
|  |  |