

Руководителю Территориального
управления Россельхознадзора по

ЗАЯВЛЕНИЕ ¹
о регистрации в ФГИС ППА и предоставлении доступа

Индивидуальному предпринимателю

1.	Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП) *	
2.	Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) Error! Bookmark not defined.	
3.	ИНН Error! Bookmark not defined.	
4.	Код ОКВЭД	
5.	Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ)	
6.	Адрес регистрации по месту жительства ИП Error! Bookmark not defined.	
	Регион Error! Bookmark not defined.	
	Населенный пункт Error! Bookmark not defined.	
	Улица	
	Дом	
	Строение	
	Квартира	
	Почтовый индекс	
Абонентский ящик		
	Дополнительная информация (например: 25-й км трассы М7)	

¹ При подаче заявления о регистрации в ФГИС ППА необходимо дополнительно оформить электронную заявку на регистрацию хозяйствующего субъекта и его поднадзорных объектов/площадок через публичную форму регистрации компонента «Цербер» (<https://cerberus.vetrif.ru/cerberus/request/>).

* Указать обязательно.

Администрация Сысертского городского
округа
02.09.2021
Вх.№ 16083

7.	Действующий адрес электронной почты Error! Bookmark not defined.	
8.	Контактный телефон/факс	

осуществляющего подконтрольную деятельность на объектах (зонах обслуживания), перечисленных в Приложении №1 к настоящему заявлению. Электронная заявка на регистрацию хозяйствующего субъекта и его поднадзорных объектов, направленная через публичную форму регистрации компонента «Цербер», № _____.

В лице (для представителя) _____

(фамилия, имя, отчество, должность индивидуального предпринимателя или представителя)

действующего на основании _____

(ОГРНИП – для ИП, доверенности – для представителя)

прошу предоставить роль «Администратор ХС» и доступ к сервисным функциям компонента «Меркурий» уполномоченному лицу (лицам) в соответствии с Приложением №2 к настоящему заявлению.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Обязуюсь в случае увольнения лица, имеющего доступ к ФГИС ППА, или принятия решения об аннулировании регистрации лица с доступом к ФГИС ППА, или изменения прав его доступа, в течение 3 рабочих дней предоставить данные для аннулирования регистрации данного лица.

Согласие на обработку персональных данных регистрируемого уполномоченного лица (лиц) прилагаю (Приложение №5).

Индивидуальный предприниматель
(представитель по доверенности)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ ___ ” _____ 20 ___ г.

М.П.