Главному государственному

ветеринарному инспектору

Республики Марий Эл

Дата:

Заявление

Прошу провести обследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование

юридического (физического) лица), осуществляющего деятельность по

(содержанию и разведению свиней, убою свиней, переработке продукции

свиноводства, хранению продукции свиноводства) на предмет отнесения к

компартменту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Полное наименование юридического лица (для физического лица - фамилия,

имя, отчество): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Юридический адрес (если имеется): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фактический адрес места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Виды осуществляемой деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С критериями компартментализации ознакомлен.

Собственная проверка хозяйства на соответствие критериям для отнесения

к указанному компартменту проведена с положительным результатом.

Гарантируем соответствие критериям, установленным Правилами определения

зоосанитарного статуса свиноводческих хозяйств, а также организаций,

осуществляющих убой свиней, переработку и хранение продукции свиноводства.

Обязуемся извещать уполномоченные органы об изменениях в хозяйстве,

влияющих на критерии и результаты компартментализации, в течение одного дня

после их возникновения.

Приложения на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

Ф.И.О.