

Додаток 1  
до Порядку

Міністерство  
охорони здоров'я

**ЗАЯВА**  
про видачу спеціального дозволу  
на зайняття народною медициною (цілительством)

Я, \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи — підприємця)

\_\_\_\_\_ (серія та номер паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_ (місцезнаходження фізичної особи — підприємця)

\_\_\_\_\_ (номер телефону)

\_\_\_\_\_ (реєстраційний номер облікової картки платника податків\*)

\_\_\_\_\_ (вид діяльності згідно з КВЕД)

Прошу видати спеціальний дозвіл на зайняття народною медициною (цілительством) методом \_\_\_\_\_

відповідно до атестаційно-експертного висновку, що підтверджує наявність в особи цілительських здібностей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ким і коли виданий, номер)

\_\_\_\_\_ (місце зайняття народною медициною (цілительством))

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

Дата і номер реєстрації заяви \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові особи, яка прийняла документи)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_  
\*Не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовилися від присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби, що підтверджується відміткою в паспорті.