

Додаток 10  
до Ліцензійних умов провадження  
господарської діяльності з  
централізованого водопостачання  
та водовідведення

\_\_\_\_\_ (найменування органу ліцензування)

## **ЗАЯВА про видачу дубліката ліцензії**

Заявник \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування, посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Місцезнаходження юридичної особи: \_\_\_\_\_

Місце проживання фізичної особи - підприємця: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, електронна адреса \_\_\_\_\_  
(за наявності)

Код згідно з ЄДРПОУ (для юридичної особи): \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті) (для фізичної особи - підприємця): \_\_\_\_\_

Вид господарської діяльності, на який було видано ліцензію:

Поточний рахунок № \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_  
(найменування банківської установи)

Серія та номер ліцензії: \_\_\_\_\_

Дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії: \_\_\_\_\_

Строк дії ліцензії: \_\_\_\_\_

Прошу видати дублікат ліцензії на провадження господарської діяльності з \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вказати вид господарської діяльності згідно зі статтею 9 Закону України "Про ліцензування певних видів господарської діяльності")

у зв'язку з \_\_\_\_\_  
 (вказати підстави відповідно до статті 18 Закону України "Про ліцензування певних видів господарської діяльності")

Відомості про відокремлені підрозділи (філії), що провадитимуть зазначену діяльність на підставі ліцензії:

№ з/п	Найменування	Місцезнаходження	Тел./факс	Вид господарської діяльності
1	2	3	4	5

Згода на обробку персональних даних (для фізичної особи - підприємця): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (підпис заявника)

\_\_\_\_\_  
 (прізвище, ім'я, по батькові)

М.П.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
 (посада особи, яка прийняла заяву)

\_\_\_\_\_  
 (підпис)

\_\_\_\_\_  
 (прізвище, ім'я, по батькові)