

Додаток 4
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.7)

**Інформація про підтвердження відсутності здійснення контролю за
діяльністю суб'єкта господарювання у значенні, наведеному
у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції»,
резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти
України у значенні, наведеному у статті 1 Закону України
«Про оборону України»**

№ з/п	Повне найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи	Країна реєстрації/ громадянство	Код за ЄДР юридичних осіб/ реєстраційний номер облікової картки платника податків*	Розмір частки (пая, акцій), %
1. Особи, які прямо або опосередковано володіють часткою (паєм, акціями) у статутному (складеному, пайовому) капіталі суб'єкта господарювання в розмірі більше ніж 5 відсотків				
1.1				
1.2				
1.3				
2. Інформація про кінцевих бенефіціарів здобувача ліцензії (ліцензіата)				
2.1				
2.2				
2.3				

* Для юридичних осіб-нерезидентів вказати наявні реквізити реєстрації, а також назву та адресу органу, який здійснив таку реєстрацію. Для фізичних осіб-нерезидентів вказати номер (та за наявності – серію) документа, що посвідчує особу.

(підпис здобувача ліцензії)

(прізвище, ініціали)

"__" _____ 20__ р.

Додаток 5
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.7)

**Відомість про доступність місць провадження
господарської діяльності для маломобільних груп населення**

(повне найменування суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові фізичної
особи-підприємця)

№ з/п	Назва відокремленого підрозділу суб'єкта (у разі відсутності – назва суб'єкта господарювання), його місцезнаходження	Доступність місця провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення (так/ні)

(підпис здобувача ліцензії)

(прізвище, ініціали)

"__" _____ 20__ р.

Додаток 7
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.9)

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА

**про зупинення дії ліцензії на право провадження господарської діяльності
з централізованого водопостачання та централізованого водовідведення**

Ліцензіат _____

(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи-підприємця, серія, номер
паспорта, ким і коли виданий)

Ідентифікаційний код: _____
(для юридичної особи)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається
фізичною особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від
прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та
повідомила про це відповідний орган виконавчої влади, який реалізує
державну податкову політику і має відмітку у
паспорті) _____
(для фізичної особи-підприємця)

просить зупинити дію повністю / частково ліцензії
(у відповідному квадраті поставити позначку «V»)

на право провадження господарської діяльності з:

_____,
(вказати вид господарської діяльності відповідно до статті 7 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»)
отриманої згідно з рішенням

_____ (дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії)

Вказати місця провадження діяльності, в яких пропонується зупинити дію
ліцензії (якщо ліцензія зупиняється частково):

Зазначити причину зупинення ліцензії: _____

Надана в заяві інформація – достовірна.

До заяви додаються такі документи:

- 1)
- 2)

_____ (підпис заявника)

_____ (прізвище, ініціали)

" ____ " _____ 20__ р.

Додаток 8
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.10)

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про відновлення дії ліцензії на право провадження господарської
діяльності з централізованого водопостачання та централізованого
водовідведення

Ліцензіат _____
(найменування, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи-підприємця, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Ідентифікаційний код: _____
(для юридичної особи)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичною особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний орган виконавчої влади, який реалізує державну податкову політику і має відмітку у паспорті) _____
(для фізичної особи-підприємця)

просить відновити дію повністю / частково ліцензії
(у відповідному квадраті поставити позначку «V»)

на право провадження господарської діяльності з:

_____,
(вказати вид господарської діяльності відповідно до статті 7 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»)
зупинену згідно з рішенням

(вказати дату прийняття та номер рішення про зупинення дії ліцензії)

Вказати місця провадження діяльності, в яких пропонується відновити дію ліцензії (якщо ліцензія відновлюється частково):

До заяви додаються такі документи:

- 1)
- 2)

Надана в заяві інформація – достовірна.

(підпис заявника)

(прізвище, ініціали)

" ___ " _____ 20__ р.

Додаток 9
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.11)

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про звуження провадження виду господарської діяльності

Ліцензіат _____
(для юридичної особи – повне найменування, місцезнаходження, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника)

_____ (для фізичної особи-підприємця – прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дані про місце проживання, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Телефон _____, факс _____, електронна адреса _____
(за наявності)

Ідентифікаційний код: _____
(для юридичної особи)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичною особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний орган виконавчої влади, який реалізує державну податкову політику і має відмітку у паспорті)

_____ (для фізичної особи-підприємця)

Банківські реквізити _____
(№ рахунку, найменування банку, МФО)

Вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію: _____

Дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії: _____

Орган, що видав ліцензію: _____

Просить звужити провадження ним виду господарської діяльності до:

_____ (вказати частину виду господарської діяльності відповідно до статті 7 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»)

_____ (підпис заявника)

_____ (прізвище, ініціали)

" ___ " _____ 20__ р.

Додаток 10
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.12)

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про розширення провадження виду господарської діяльності

Здобувач ліцензії _____
(для юридичної особи – повне найменування, місцезнаходження, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника)

_____ (для фізичної особи-підприємця – прізвище, ім'я, по батькові, дані про місце проживання, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Телефон _____, факс _____, електронна адреса _____
(за наявності)

Ідентифікаційний код: _____
(для юридичної особи)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичною особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний орган державної податкової служби і має відмітку у паспорті – подається _____ копія _____ цієї _____ відмітки)

_____ (для фізичної особи-підприємця)

Банківські реквізити _____
(№ рахунку, найменування банку, МФО)

Вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію: _____

Дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії: _____

Орган, що видав ліцензію: _____

Просить розширити провадження ним виду господарської діяльності до:

_____ (вказати вид господарської діяльності відповідно до статті 7 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» (повністю або частково, доповнений додатковою частиною))

_____ (підпис заявника)

_____ (прізвище, ініціали)

" ____ " _____ 20__ р.

Додаток 11
до Ліцензійних умов провадження
господарської діяльності
з централізованого водопостачання
та централізованого водовідведення
(пункт 1.13)

_____ (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення дії ліцензії на право провадження господарської
діяльності з централізованого водопостачання та централізованого
водовідведення

Ліцензіат/Спадкоємець _____
(найменування, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної
особи-підприємця, серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

Телефон _____, факс _____, електронна адреса _____
(за наявності)

Ідентифікаційний код: _____
(для юридичної особи)

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичною
особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття
реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це
відповідний орган державної податкової служби і має відмітку у паспорті –
подається _____ копія _____ цієї _____ відмітки)

_____ (для фізичної особи-підприємця)

Банківські реквізити _____
(№ рахунку, найменування банку, МФО)

Вид господарської діяльності, на яку було видано
ліцензію: _____

Дата прийняття та номер рішення про видачу ліцензії: _____

Орган, що видав ліцензію: _____

Просить переоформити ліцензію на безстрокову/ на ім'я спадкоємця
(у відповідному квадраті поставити позначку «V»)

Надана в заяві інформація – достовірна.

_____ (підпис заявника)

_____ (прізвище, ініціали)

" ____ " _____ 20__ р.