

**Образец заявления для
хозяйствующих субъектов,
осуществляющих хранение
и реализацию пестицидов
и агрохимикатов**

И.о. Руководителя по
Хабаровскому краю, Еврейской
автономной и Магаданской
областям

А.В. Шведову

**ЗАЯВЛЕНИЕ ¹
о регистрации в ФГИС «ВетИС» и предоставлении доступа к компоненту «Меркурий»**

Индивидуального предпринимателя

| | | |
|----|--|---|
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП) * | ИП Иванов Иван Иванович |
| 2. | Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | Паспорт, серия 0000 № 000 000, выдан 01.01.2000, УВД Индустриального района г. Хабаровска |
| 3. | ИНН | 271000000000 |
| 4. | Код ОКВЭД | 47.19 |
| 5. | Размер предприятия (отметка об отнесении к субъекту малого и среднего предпринимательства: МИКРО/МАЛОЕ/СРЕДНЕЕ) | микропредприятие |
| 6. | Адрес регистрации по месту жительства ИП | |
| | Регион | Хабаровский край |
| | Населенный пункт | с. Краснореченское |
| | Улица | ул. Солнечная |
| | Дом | 13 |

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

* Указать обязательно.

| | | |
|----|---|-----------------|
| | Строение | |
| | Квартира | 2 |
| | Почтовый индекс | 680000 |
| | Абонентский ящик | |
| | Дополнительная информация (например: 25-й км трассы М7) | |
| 7. | Действующий адрес электронной почты | 222@mail.ru |
| 8. | Контактный телефон/факс | 8 999 999 99 99 |

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 ФГИС «ВетИС» – «Цербер», № _____.

В лице (для
представителя)

Иванов Иван Иванович

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

действующего
основании

на

ОГРН 304271329200075

(ОГРН – для ИП, доверенности – для представителя)

прошу предоставить роль «Администратор ХС» и доступ к сервисным функциям компонента ФГИС «ВетИС» – «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 «ВетИС», или принятия решения об аннулировании регистрации лица с доступом к ФГИС «ВетИС», 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)

Иванов Иван Иванович
(Ф.И.О.)

«03» 07 2011 г.

М.П.

Приложение №1
Перечень зон обслуживания

| № п/п | Вид объекта ² * | Название * | Виды деятельности объекта ³ * | Вид отношения ⁴ * | Адрес фактического места расположения объекта * | | | | | | | | |
|-------|--|---------------------|---|------------------------------|---|--------------------|-----------|----|------|-----|-----------------|------------|---------------------|
| | | | | | Регион * | Населенный пункт * | Улица * | д. | стр. | кв. | Почтовый индекс | Доп. инфо. | |
| 1. | Организации и лица, осуществляющие розничную реализацию пестицидов и агрохимикатов | Магазин «Пестициды» | розничная реализация пестицидов и агрохимикатов | в пользовании | Хабаровский край | г. Хабаровск | Некрасова | 4 | | | | 680000 | Магазин «Пестициды» |
| 2. | Склад хранения пестицидов и агрохимикатов | склад | хранение пестицидов и агрохимикатов | в пользовании | Хабаровский край | г. Хабаровск | Мира | 5 | | | | 680000 | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | |

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

Иванов Иван Иванович
(Ф.И.О.)

(подпись)

“03” 07 2027 г.

М.П.

² Укажите вид объекта. Примеры: Организации и лица, осуществляющие хранение пестицидов и агрохимикатов, склад хранения пестицидов и агрохимикатов др. **Полный перечень видов объекта в Приложении №3** к настоящему заявлению.

³ Укажите виды деятельности объекта. Примеры: производство пестицидов и агрохимикатов, хранение пестицидов и агрохимикатов и др. **Полный перечень видов деятельности объекта в Приложении №4** к настоящему заявлению.

⁴ Укажите вид отношения. В пользовании (указывается, если земельный участок находится в пользовании) / Во владении (указывается, если земельный участок находится в собственности)

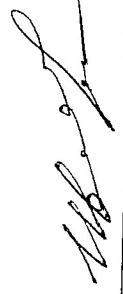
Приложение №2
Перечень регистрируемых лиц в роли «Администратор ХС»»

| № п/п | ФИО полностью * | Гражданство * | Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) * | СНИЛС * | Адрес электронной почты * | Контактный номер телефона | Должность * | Права доступа ⁵ * | Наличие ветеринарного образования (да/нет) ⁶ |
|-------|----------------------|---------------|--|----------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|---|
| 1. | Иванов Иван Иванович | РФ | Паспорт, серия 0000 № 000 000, выдан 01.01.2000, УВД Индустриального района Хабаровска | 000-222-011-31 | 222@mail.ru | 8-999-999-99-99 | Индивидуальный предприниматель | 1, 2, 3 | нет |
| 2. | | | | | | | | 1, 2, 3 | |
| 3. | | | | | | | | 1, 2, 3 | |

Руководитель юридического лица
(представитель по доверенности)

“03” 07 2017 г.

М.П.



Иванов Иван
Иванович
(Ф.И.О.)

(подпись)

⁵ 1 – Администратор ХС, 2 – Авторизованный заявитель в системе Аргус (по умолчанию), 3 – Авторизованный заявитель в системе Меркурий (по умолчанию), 5 – Гашение сертификатов, 6 – Назначение уполномоченных ХС, 7 – Оформление сертификата на производственную партию, 9 – Оформление возвратных сертификатов, 11 – Уполномоченное гашение сертификатов, 12 – Оформление сертификата на транспортную партию, 13 – Уполномоченное оформление возвратных сертификатов, 14 – Управление зонами ответственности пользователей, 15 – Доступ к веб-интерфейсу ИС Меркурий на выполнение операций, 16 – Доступ к веб-интерфейсу ИС Меркурий только на чтение, 17 – Доступ к ИС Меркурий через ВетИС.АРИ на выполнение операций, 18 – Доступ к ИС Меркурий через ВетИС.АРИ только на чтение.

⁶ Если «Да», то указать сведения о документе, подтверждающем наличие у регистрируемого уполномоченного лица ветеринарного образования.

Приложение №5
Согласие на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Субъект персональных данных,

Иванов Иван Иванович

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)

паспорт серия 0000 № 000000 выдан _____

(вид основного документа, удостоверяющего личность)

УВД Индустриального района г. Хабаровска, 01.01.2000

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу с. Краснореченское, ул. Солнечная, д. 13, кв. 2

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)

серия _____ № _____ выдан _____

(вид основного документа, удостоверяющего личность)

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____

действующий от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзор), 107139, г. Москва,

Орликов переулок, 1/11.

Со следующей целью обработки персональных данных: подтверждение личности для предоставления санкционированного доступа для внесения и получения информации, содержащейся в федеральной государственной информационной системе в области ветеринарии (ФГИС «ВетИС»), для идентификации и аутентификации пользователей ФГИС «ВетИС».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; гражданство; сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан); СНИЛС; адрес электронной почты; контактный номер телефона; личный номер телефона; должность; сведения об образовании.

Наименование и адрес организации, осуществляющей обработку персональных данных по поручению оператора: ФГБУ «ВНИИЗЖ», Россия, 600901, г. Владимир, мкр. Юрьево.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено законом: на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих

дней. Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения организации, осуществляющей обработку персональных данных по поручению оператора.

Подпись субъекта персональных данных (либо представителя):

Иванов Иван Иванович,



03.07.2021

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью, подпись)

(дата)