

Додаток 3
до Ліцензійних умов
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 8 вересня 2021 р. № 939)

(найменування органу ліцензування)

ВІДОМОСТІ

про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання та наявність персоналу із зазначенням його кваліфікаційного рівня; про наявність дозволу Національної поліції на використання об'єктів і приміщень, призначених для провадження господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів; про відсутність у працівників, які за своїми службовими обов'язками отримують (чи мають) доступ безпосередньо до наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, не знятої чи не погашеної в установленому порядку судимості за вчинення нетяжких, тяжких та особливо тяжких злочинів або кримінальних правопорушень, пов'язаних з незаконним обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, у тому числі тих, що вчинені за межами України

_____ 20__ р.

1. Загальні відомості про суб'єкта господарювання:

Повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця	
Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи/реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України фізичної особи - підприємця, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відмітку у паспорті громадянина України	
Місцезнаходження юридичної особи/місце проживання фізичної особи - підприємця	

2. Вид (види) господарської діяльності, на право провадження якого (яких) здобувач ліцензії має намір отримати ліцензію: _____

3. Інформація щодо об'єктів і приміщень:

Найменування юридичної особи, її відокремлених структурних підрозділів, філій (прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)	Адреса місць провадження господарської діяльності	Реквізити документа, що підтверджує право власності, оренди чи інше право користування об'єктами і приміщеннями	Найменування об'єктів і приміщень, де провадитиметься господарська діяльність з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	Вид (види) господарської діяльності, який (які) буде (будуть) провадитися на об'єктах і в приміщеннях
---	---	---	---	---

Документ, виданий уповноваженим органом (для закладів охорони здоров'я), що

підтверджує відомості про доступність місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення _____

(назва документа, його реквізити)

4. Відомості щодо наявності дозволу Національної поліції на використання об'єктів і приміщень, призначених для провадження господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів _____

(назва документа, його реквізити)

5. Особи, що мають або будуть мати доступ до роботи, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, відповідно до наказу від ____ 20__ р. № ____:

Порядковий номер	Прізвище, ім'я та по батькові, дата народження	Найменування посади	Освіта, спеціальність	Реквізити документа, який підтверджує, що в особи відсутня не знята чи не погашена в установленому порядку судимість за вчинення нетяжкого, тяжкого та особливо тяжкого злочину або за кримінальне правопорушення, пов'язане із незаконним обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, у тому числі тих, що вчинені за межами України
------------------	--	---------------------	-----------------------	---

Відсутність здійснення контролю за діяльністю _____

(найменування

_____ у значенні, наведеному у статті 1 Закону суб'єкта господарювання)

України "Про захист економічної конкуренції", резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України "Про оборону України", підтверджую.

З Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності з культивування рослин, включених до таблиці I переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженого Кабінетом Міністрів України, розроблення, виробництва, виготовлення, зберігання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, включених до зазначеного переліку, ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Уся надана у цих відомостях інформація є достовірною та повною.

(підпис)

(найменування посади, ініціали та прізвище керівника юридичної особи, ініціали та прізвище фізичної особи - підприємця або уповноваженої особи)

Дата складення цих відомостей ____ 20__ р.