Начальникові УБН

 ГУНП в Івано-Франківській області

 підполковнику поліції

 **Олегу ТЕПЛОМУ**

 Від кого *(посада, назва суб’єкту господарювання, код ЄДРПОУ, юридична адреса, моб. тел.)*

**Ім’я, ПРІЗВИЩЕ**

 **З А Я В А**

**щодо отримання дозволу на використання об’єктів і приміщень, призначених для провадження діяльності, пов’язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів**

 Згідно зі статтею 11 Закону України «Про наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори», а також відповідно до Порядку видачі дозволу на використання об'єктів і приміщень, призначених для провадження діяльності, пов’язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 квітня 2011 року
№ 469 *(назва суб’єкту господарювання, ЄДРПОУ, юридична/фактична адреси)* просить видати дозвіл на використання приміщення, розташованого за адресою: *(зазначається фактична адреса),* призначеного для провадження діяльності, пов’язаної з *(вказуються всі види діяльності, на які необхідно отримати дозвіл)* наркотичних засобів *(списку № Таблиці №)*, психотропних речовин *(списку
№ Таблиці №)*  і прекурсорів *(списку № Таблиці №).*

Додаток: на \_\_\_ арк. в 1 прим.

*(перелік доданих до заяви матеріалів)*

**Посада**  підпис **Ім’я, ПРІЗВИЩЕ**

Дата