

ВІДОМОСТІ

**суб'єкта господарювання щодо наявності спеціалістів,
що мають відповідний рівень освіти та кваліфікацію, необхідні для
проведення господарської діяльності з ветеринарної практики**

1. Загальні відомості про суб'єкта господарювання:

Повне найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові - для фізичної особи - підприємця	
Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи або для фізичних осіб - реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається для осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	
Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця	
Посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи	
Контактний телефон, факс	

2. Рівень освіти та кваліфікації спеціалістів ветеринарної медицини, які провадять діяльність з ветеринарної практики:

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові	Найменування навчального закладу, рік його закінчення	Номер та серія диплома	Спеціальність	Кваліфікація, дата проходження курсів підвищення кваліфікації, серія і номер свідоцтва	Посада	Дата і номер наказу про призначення (трудового договору)
------------------	-----------------------------	---	------------------------	---------------	--	--------	--

Ці відомості складені станом на _____ 20__ р.

Керівник юридичної особи
фізична особа - підприємець

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

М.П.

Примітка. Печатка ставиться у разі її наявності у здобувача ліцензії.

{Додаток 3 із змінами, внесеними згідно з Постановою Кабінету Міністрів України № 960 від 15.07.2026}