

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства аграрної політики та продовольства України

23 січня 2018 року N 29

(в редакції наказу Міністерства економіки, довкілля та сільського господарства України

від 23 травня 2026 року N 6165)

Примірник N



\_\_\_\_\_  
(найменування компетентного органу, його місцезнаходження,

\_\_\_\_\_  
номер телефону та адреса електронної пошти)

### Протокол

**про порушення Закону України "Про державний контроль за дотриманням законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я тварин та благополуччя тварин", законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я тварин та благополуччя тварин**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(місце складення)

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка склала протокол)

склав(ла) цей протокол про те, що оператор ринку

\_\_\_\_\_  
(найменування юридичної особи / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

Вчинив(ла) правопорушення \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(посилання на положення нормативно-правового акта (із зазначенням відповідних абзаців, пунктів, частин, статей),  
яке було порушено оператором ринку, щодо якого складено протокол)

**Суть вчиненого правопорушення:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Місце вчинення правопорушення: \_\_\_\_\_

Час вчинення правопорушення: \_\_\_\_\_

**Посилання на акт державного контролю та інші докази, якими підтверджується вчинення порушення Закону України "Про державний контроль за дотриманням законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я тварин та благополуччя тварин", законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я тварин та благополуччя тварин оператором ринку, щодо якого складено протокол**

\_\_\_\_\_  
(зазначаються дата складання акта та його номер,  
\_\_\_\_\_  
посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) яка його склала, реквізити  
\_\_\_\_\_  
інших доказів, якими підтверджується вчинення порушення, тощо)

**Відомості про оператора ринку, щодо якого складається протокол:**

1. Повне та скорочене (за наявності) найменування суб'єкта господарювання / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку в паспорті)  
\_\_\_\_\_

3. Місцезнаходження юридичної особи задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) фізичної особи - підприємця \_\_\_\_\_

(індекс, область, місто (селище або село), вулиця, будинок)

4. Адреса відповідної потужності \_\_\_\_\_

5. Контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону та/або адреса електронної пошти)

6. Відомості про представника суб'єкта господарювання (найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків, серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку в паспорті), а також реквізити документа, що підтверджує її повноваження) \_\_\_\_\_

**Свідки правопорушення (за наявності):**

1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_

Задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) \_\_\_\_\_

(індекс, область, місто (селище або село), вулиця, будинок)

Контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону та/або адреса електронної пошти)

Пояснення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

2. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_

Задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(індекс, область, місто (селище або село), вулиця, будинок)

Контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону та/або адреса електронної пошти)

Пояснення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

**Потерпілі (за наявності):**

1. Повне та скорочене (за наявності) найменування суб'єкта господарювання / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку в паспорті) \_\_\_\_\_

Задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(індекс, область, місто (селище або село), вулиця, будинок)

Контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону та/або адреса електронної пошти)

Пояснення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

2. Повне та скорочене (за наявності) найменування суб'єкта господарювання / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України / реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідному контролюючому органу і має відповідну відмітку в паспорті)

Задеклароване / зареєстроване місце проживання (перебування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(індекс, область, місто (селище або село), вулиця, будинок)

Контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону та/або адреса електронної пошти)

Пояснення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

**Інші відомості, що сприяють всебічному та об'єктивному розгляду і вирішенню справи (за наявності)** \_\_\_\_\_

**Пояснення оператора ринку, щодо якого складено протокол, або його представника чи запис особи, яка склала протокол про відмову від надання пояснень із зазначенням часу, дати та свідків відмови (за наявності)** \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

**Запис про те, що до протоколу додаються пояснення на окремому аркуші, засвідчені підписами оператора ринку, щодо якого складено протокол, або його представника, свідків та/або потерпілих (за наявності)**

Підпис особи, яка склала протокол \_\_\_\_\_

**Зі змістом протоколу ознайомлений(на):**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові  
(за наявності)  
оператора ринку, щодо якого складено  
протокол, або його представника)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата)

**Цей протокол складено у двох примірниках.**

Один примірник цього протоколу одержав(ла):

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові  
(за наявності) оператора ринку,  
щодо якого складено протокол,  
або його представника)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата)

У разі відмови від підписання цього протоколу оператором ринку, щодо якого складено протокол, або його представником, особа яка склала протокол, вносить відповідний запис про це із зазначенням часу, дати та свідків відмови (за наявності).

Від підписання цього протоколу відмовився(лась) о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис особи, яка склала протокол)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові  
(за наявності) свідка (за наявності))

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові  
(за наявності) свідка (за наявності))

У разі відмови від отримання примірника цього протоколу оператором ринку, щодо якого складено протокол, або його представником, особа яка склала протокол, вносить відповідний запис про це із зазначенням часу, дати та свідків відмови (за наявності).

Від отримання цього протоколу відмовився(лась) о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис особи, яка склала протокол)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові  
(за наявності) свідка (за наявності))

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові  
(за наявності) свідка (за наявності))

**Примітка.** У разі відмови оператора ринку, щодо якого складено протокол, або його представника від отримання примірника цього протоколу в ньому робиться відповідний запис, і не пізніше наступного робочого дня після складення протоколу надсилається такий особі рекомендованим поштовим відправленням з повідомленням про вручення. На другому примірнику протоколу зазначаються відомості про здійснення такого поштового відправлення.

\_\_\_\_\_