|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | В Северо-Кавказское ТУ Росрыболовства (наименование территориального управления Росрыболовства) | |
|
| **Заявление** | | | | | | | | |
| Прошу выдать разрешение на добычу (вылов) водных биологических ресурсов | | | | | | | | |
|
| 1.Основание для выдачи разрешения: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 2. Сведения о пользователе: | | | | | | | | |
| **2.1. Для юридических лиц:** | | | | | | | | |
| а) наименование | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| б) адрес юридического лица: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| в) ИНН | | |  | | | | | |
| г) КПП | | |  | | | | | |
| д) ОКТМО | | |  | | | | | |
| е) контактный телефон | | |  | | | | | |
| ж) адрес электронной почты | | |  | | | | | |
| з) сведения о нахождении или ненахождении заявителя под контролем иностранного инвестора | | | | | | | |  |
|
| и) сведения о решении Федеральной антимонопольной службы, оформленном на основании решения Правительственной комиссии по контролю за осуществлением иностранных инвестиций в РФ | | | | | | | |  |
|
| **2.2. Для индивидуальных предпринимателей:** | | | | | | | | |
| а) фамилия, имя, отчество (при наличии), Код ОСМ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| б) ИНН | | | |  | | | | |
| в) паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, код подразделения, кем выдан): | | | |  | | | | |
| г) ОКТМО | | | |  | | | | |
| д) контактный номер телефона | | | |  | | | | |
| е) адрес электронной почты | | | |  | | | | |
| 3. Вид рыболовства: | | | |  | | | | |
| 4. Вид квот добычи (вылова) ВБР: | | | |  | | | | |
| **5. условия добычи (вылова водных биоресурсов** | | | | | | | | |
| **Сведения о районе добычи (вылова) и (или) предоставленном в установленном порядке рыболовном участке и (или) рыбопромысловом участке (порядковый номер, наименование участка и (или) границы акватории)** | **Виды водных биологических ресурсов, разрешенные для добычи (вылова)** | | | | **Квоты добычи (вылова) водных биологических ресурсов,  /объемы добычи (вылова) водных биологических ресурсов,(тонн)** | **Орудия добычи (вылова) водных биологических ресурсов** | | **Срок добычи (вылова) водных биологических ресурсов в соответствии с правилами рыболовства \*** |
|
|
|
|
|  | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| \*Исключая районы и сроки, запретные для добычи (вылова) водных биологических ресурсов | | | | | | | | |
| 6. При осуществлении добычи (вылова) водных биологических ресурсов без использования судна: | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица (лиц) ответственного за добычу (вылов) водных биологических ресурсов и за внесение информации в рыболовный журнал, а также лица, его замещающего (при необходимости) | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | |
|
|
| Запрашиваемый способ получения пользователем разрешения: | | | | | | | | |
| Даю свое согласие на обработку, а именно сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, паспортные данные, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), Срок предоставления государственной услуги по выдаче, регистрации, аннулированию разрешения на добычу (вылов) водных биологических ресурсов и внесению изменений в такие разрешения. Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных указанный территориальный орган Федерального агентства по рыболовству вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия | | | | | | | | |
|

**должность, подпись заявителя или его уполномоченного представителя, реквизиты доверенности** МП **дата**