

Ўзбекистон Республикаси
Ветеринария фаолиятини
лицензиялаш бўйича
лицензияловчи орган раҳбарига
(Давлат ветеринария бош
бошқармаси бошлиғига)

АРИЗА

Ариза берувчи

_____ (Юридик шахснинг номи, ташкилий-ҳуқуқий шакли, почта манзили,

_____ ёки жисмоний шахснинг фамилияси, исми, отасининг исми, паспорт маълумотлари)

Ариза берувчининг реквизитлари:

Тел: _____

Банк муассасаси _____

Ҳисоб рақами _____

МФО _____

ИНН _____

Ветеринария фаолиятининг қуйидаги йўналишлари бўйича муддатсиз лицензия
беришингизни сўрайман:

_____ Тегишли ҳужжатлар илова қилинади

Ариза берилди « » 20__ й.

Аризачининг имзоси

_____ (фамилияси, исми, отасини исми, лавозими)

Муҳр ўрни