

## **ЗАЯВА**

Я заявляю, що під час події / заходу .....

що відбувається в день / дні..... торгівлю  
харчовими продуктами та / або гастрономічну діяльність здійснюватиме/  
здійснюватимуть\*:

(зазначте):.....

☐ особи, які мають рішення органу санітарного нагляду про затвердження місця продажу (щодо продуктів харчування, гастрономії тощо) та довідку про запис до реєстру закладів, що підлягають офіційному контролю органами державної санітарної інспекції

☐ фермер/ри, який/ які є платником/ми податків сільського господарства та займається/ються сільськогосподарською діяльністю, продаючи власну сільськогосподарську продукцію.

Краків, дата.....

Підпис Організатора