

Керівнику \_\_\_\_\_  
(територіального органу Держпраці)

### ЗАЯВА

про введення в обіг кисневих балонів, відповідно до постанови Кабінету Міністрів  
України від 09.12.2020 № 1215,

\_\_\_\_\_ (найменування суб'єкта господарювання)

\_\_\_\_\_ (місцезнаходження суб'єкта господарювання)

\_\_\_\_\_ (ідентифікаційний код юридичної особи або реєстраційний номер

облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта\*)

Телефон, інші засоби комунікації \_\_\_\_\_

Мета ввезення (введення в обіг) продукції \_\_\_\_\_

прошу надати повідомлення про введення в обіг кисневих балонів, стосовно яких не виконані вимоги Технічного регламенту рухомого обладнання, що працює під тиском, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.07.2018 № 536, але використання яких необхідне в інтересах охорони здоров'я за наступними характеристиками (заповнити для кожної назви виробу):

Назва виробу \_\_\_\_\_

Інформація щодо виробника \_\_\_\_\_

Номера партій або серійного  
номера \_\_\_\_\_

Обсяг партії \_\_\_\_\_

Дані щодо призначення виробу та способу дії \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2020 р. \_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та прізвище фізичної особи /керівника юридичної особи)

\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.