**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
---------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN HOẠT ĐỘNG DỊCH VỤ BẢO VỆ THỰC VẬT**

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn …………………………

Tên Tổ chức/cá nhân đăng ký: …………………………………………………

Người đại diện *(đối với tổ chức)*: ………………………; Chức vụ: …………

Số CMND …………………….; Ngày cấp: ……………….; Nơi cấp: ………

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: ………………………………………………

Nơi tạm trú: ……………………………………………………………………

Địa chỉ giao dịch:………………………………………………………………

Số điện thoại di động: ……………………….; Số điện thoại cố định: ……….

Đề nghị xác nhận đăng ký hoạt động dịch vụ bảo vệ thực vật sau đây: (\*)

***- Dịch vụ tư vấn biện pháp phòng, chống sinh vật gây hại thực vật***

***- Dịch vụ phòng, chống sinh vật gây hại thực vật***

***Hồ sơ gửi kèm:*** ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Tôi xin cam đoan toàn bộ các thông tin trong hồ sơ là đúng sự thật và tuân thủ các quy định của pháp luật về bảo vệ và kiểm dịch thực vật./.

|  |  |
| --- | --- |
| *Vào sổ số…… ngày …/…. /……*  **Xác nhận của UBND xã/phường/thị trấn** *Nêu rõ tên Tổ chức/cá nhân và loại hình dịch vụ đề nghị xác nhận (ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* | *……., ngày …. tháng ….. năm ……* **Đại diện Tổ chức/cá nhân đăng ký** *(ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |

*(\* Ghi chú: Gạch bỏ nội dung không đăng ký)*