

**Elektron xidmətin göstərilməsi üçün tələb olunan sənədlər və onların təqdim olunma forması:**

Mülki dövriyyəsi məhdudlaşdırılmış əşyaların dövriyyəsinə (Ozondağıcı maddələr və tərkibində belə maddələr olan məhsullar) xüsusi icazə verilməsi üçün tələb olunan sənədlərin siyahısı:

Mülki dövriyyəsi məhdudlaşdırılmış əşyaların dövriyyəsinə (Ozondağıcı maddələr və tərkibində belə maddələr olan məhsullar) icazənin alınması üçün ərizə (elektron imza ilə təsdiq edilir və müraciətə əlavə olunur);

*Qeyd: ərizənin elektron variantı inzibati rəqlamentə əlavə olunur.*

*Ərizənin vergi orqanlarında uçota alınması barədə müvafiq sənədin surəti;*

*Aşağıdakı sənədlərin skan edilmiş surətləri müraciətə əlavə edilir:*

*Məhsulun alınması barədə bağlanmış rəsmi müqavilə sənədi;*

*İdxal olunan məhsulun yol müşaiyyət sənədləri (gömrük kodu göstərilməklə);*

*İstehsalçı ölkənin tanınma sertifikatı.*

Fiziki şəxslər üçün

**Naxçıvan Muxtar Respublikası**  
**Ekologiya və Təbii Sərvətlər Nazirliyinə**

Mülki dövrüvvəsi məhdudlaşdırılmış əşyaların dövrüvvəsinə (Ozondağıcı maddələr və tərkibində belə maddələr olan məhsullar) xüsusi icazənin verilməsi üçün

Ə R İ Z Ə

\_\_\_\_\_  
(müraciət edənin adı, atasının adı, soyadı, VÖEN)

Fəaliyyət növü:

\_\_\_\_\_  
Şəxsiyyət vəsiqəsinə dair məlumatlar

Seriya və nömrə: “ ”

Nə vaxt və kim tərəfindən verilib:

Ünvan: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

Təqdim olunan məlumatların həqiqiliyini təsdiq edirik

\_\_\_\_\_  
(müraciət edənin imzası)

“ \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

(Hüquqi şəxsin blankında)

**Naxçıvan Muxtar Respublikası  
Ekologiya və Təbii Sərvətlər Nazirliyinə**

Mülki dövrivvəsi məhdudlaşdırılmış əsvaların dövrivvəsinə (Ozondağıcı maddələr və tərkibində belə maddələr olan məhsullar) xüsusi icazənin verilməsi üçün

**Ə R İ Z Ə**

\_\_\_\_\_ (müraciət edənin tam adı, VÖEN)

\_\_\_\_\_ (rəhbərin vəzifəsi, adı və soyadı)

Fəaliyyət  
növu: \_\_\_\_\_

**Təşkilati-hüquqi forması:** \_\_\_\_\_

**Hüquqi ünvanı:** \_\_\_\_\_

**Fəaliyyət ünvanı:** \_\_\_\_\_

**Hesablaşma hesabının nömrəsi:** \_\_\_\_\_

**Bankın adı:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_

**Faks:** \_\_\_\_\_

Təqdim olunan məlumatların həqiqiliyini təsdiq edirik.

\_\_\_\_\_ (müraciət edənin imzası)

\_\_\_\_\_ (rəhbərin adı, soyadı)

“ \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**Qeyd:** Ərizə möhürlə təsdiq olunmalıdır.