



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
З ПИТАНЬ БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА
ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ
В КІРОВОГРАДСЬКІЙ ОБЛАСТІ

вул. Тараса Карпи, 84, м. Кропивницький, 25006, тел./факс (0522) 24 -77-25, тел. 24-63-36, 24-63-39
E-mail: gudpss@kr.consumer.gov.ua Код ЄДРПОУ 40342220

ПРОТОКОЛ
про адміністративне правопорушення

№ _____
(серія)

_____ 20____ року
(місце складання протоколу)

Я, _____
(посада, прізвище, ім'я та по батькові особи, яка склала протокол)

керуючись статтями 244⁴ або 244¹⁹ та 256, 268 Кодексу України про адміністративні
правопорушення, склав(ла) цей протокол про те, що _____
(посада, прізвище, ім'я та по батькові особи,

_____ яка притягається до адміністративної відповідальності)

_____ (дата, час, місце та суть адміністративного правопорушення, нормативно-правові акти, вимоги яких порушені, частина статті Кодексу України про адміністративні правопорушення, згідно з якою настає адміністративна відповідальність)

ВІДОМОСТІ ПРО ОСОБУ, ЯКА ПРИТЯГАЄТЬСЯ ДО АДМІНІСТРАТИВНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ

1. Прізвище, ім'я та по батькові _____
2. Дата і місце народження _____
3. Місце роботи, посада _____
4. Середньомісячний зарібок _____
5. Сімейний стан _____, кількість утриманців _____
6. Місце проживання _____
7. Місце реєстрації _____
8. Чи притягався до адміністративної відповідальності органом з питань захисту прав споживачів. Якщо притягався, то коли саме

(вказати, за яким фактом, яким органом, суму штрафу, дату)

9. Документ, що засвідчує особу _____
(вид, серія, номер, ким і коли виданий)

Гр. _____ роз'яснено зміст статті 63 Конституції України, а також його (її) права та обов'язки, передбачені статтею 268 Кодексу України про адміністративні правопорушення (має право: ознайомлюватися з матеріалами справи, давати пояснення, подавати докази, заявляти клопотання; при розгляді справи користуватися юридичною допомогою адвоката, іншого фахівця в галузі права, який за законом має право надавати правову допомогу особисто чи за дорученням юридичної особи, виступати рідною мовою і користуватися послугами перекладача, якщо не володіє мовою, якою ведеться провадження; оскаржити постанову по справі).

Особа, яка притягається до адміністративної відповідальності _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)

ПОЯСНЕННЯ ОСОБИ, ЯКА ПРИТЯГАЄТЬСЯ ДО АДМІНІСТРАТИВНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ

Розгляд справи про адміністративне правопорушення відбудеться "___" _____ 20___ року о _____ годині в приміщенні Головного управління Держпродспоживслужби в Кіровоградській області за адресою: вул. Тараса Карпи, 84, м. Кропивницький, 25006

Підпис особи, яка притягається до адміністративної відповідальності _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)

Підпис особи, яка склала протокол _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)

Від підписання протоколу особа, яка притягається до адміністративної відповідальності, відмовилася _____

(підпис особи, яка склала протокол)

Примірник протоколу про адміністративне правопорушення мною отримано

_____ 20___ року _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові особи, яка притягається до адміністративної відповідальності)