

\_\_\_\_\_  
(найменування митного органу)

## **ЗАЯВА**

Прошу зупинити дію дозволу № \_\_\_\_\_ на відкриття та експлуатацію ВМЗ  
(найменування утримувача ВМЗ) на строк \_\_\_\_\_ днів.

\_\_\_\_\_  
**(П.І.Б.)**

**М.П.**

\_\_\_\_\_  
**(підпис)**