

Начальнику _____ митниці
(найменування митного органу)

Начальнику _____ *
(найменування прикордонного загону)

(повне найменування підприємства/прізвище, ім'я, по батькові, місцезнаходження/місце проживання, код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган доходів і зборів і мають відмітку в паспорті))

Прошу зупинити дію дозволу № _____ на відкриття та експлуатацію МБТ
(найменування утримувача МБТ) на строк _____ днів.

М.П.

(посада, ініціали, прізвище заявника)

(підпис)