

Додаток 1
до Інструкції з оформлення матеріалів
про адміністративні правопорушення
центральним органом виконавчої
влади, що реалізує державну політику
у сферах безпечності та окремих
показників якості харчових продуктів,
ветеринарної медицини
(пункт 1 розділу II)



_____ (найменування, місцезнаходження, номер телефону, факсу та адреса електронної пошти компетентного органу або його територіального органу, що розглядає справу про адміністративне правопорушення)

ПРОТОКОЛ
про адміністративне правопорушення № _____

" ___ " _____ 20__ року _____ (місце складання)

Я, _____,
(повна (без скорочень) назва посади, прізвище, ім'я, по батькові посадової особи компетентного органу або його територіального органу)

керуючись статтями 254 - 256 Кодексу України про адміністративні правопорушення, склав(ла) цей протокол про те, що громадянин(ка):

1. Прізвище _____
ім'я _____
по батькові _____

2. Дата та місце народження _____

3. Громадянство _____

4. Місце проживання _____

5. Місце реєстрації _____

6. Номер засобу зв'язку _____

7. Посада _____

8. Місце роботи та/або навчання _____

(повне найменування юридичної особи та її місцезнаходження)

9. Документ, що посвідчує особу _____
(назва, серія, номер документа, що посвідчує особу,

_____ яка притягається до адміністративної відповідальності; орган, що видав документ, дата видачі)

вчинив(ла) правопорушення, передбачене абзацом __ підпункту __ пункту __ частини __ статті __
КУпАП

_____ (дата, час, місце вчинення і суть адміністративного правопорушення)

Інші відомості, необхідні для вирішення справи _____

_____ (відомості про наявність актів перевірок та інших доказів (документів, речей), що підтверджують вчинення

_____ порушення вимог законодавства особою, яка притягається до адміністративної відповідальності)

Свідки:

1. _____
(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання/реєстрації,

_____ контактні дані, пояснення (за наявності), підпис)

2. _____
(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання/реєстрації,

_____ контактні дані, пояснення (за наявності), підпис)

Потерпілі:

1. _____
(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання/реєстрації,

_____ контактні дані, пояснення (за наявності), підпис)

2. _____
(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання/реєстрації,

_____ контактні дані, пояснення (за наявності) підпис)

Пояснення та зауваження особи, яка притягається до адміністративної відповідальності, по суті
правопорушення _____

Підпис особи, яка притягається до адміністративної відповідальності

У разі відмови особи, яка притягається до адміністративної відповідальності, від пояснень чи підписання протоколу посадова особа компетентного органу або його територіального органу, яка складає протокол, робить про це відповідний запис _____

Правопорушення заподіяло матеріальну шкоду (якщо її заподіяно) _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

який (яка) притягається до адміністративної відповідальності, роз'яснено права та обов'язки, передбачені статтями 55, 56, 59, 63 Конституції України, статтею 268 КУпАП (має право ознайомлюватися з матеріалами справи, давати пояснення, надавати докази, заявляти клопотання, під час розгляду справи користуватися юридичною допомогою адвоката, іншого фахівця у галузі права, який за законом має право на надання правової допомоги особисто чи за дорученням юридичної особи, виступати рідною мовою і користуватись послугами перекладача, якщо не володіє мовою, якою ведеться провадження, оскаржити постанову у справі).

(прізвище, ім'я, по батькові)

який (яка) притягається до адміністративної відповідальності, повідомлено, що розгляд справи про адміністративне правопорушення відбудеться о ____ год ____ хв " ____ " _____ 20 __ року у приміщенні _____

(повне найменування органу, в якому розглядатиметься справа)

за адресою: _____

(повна поштова адреса органу, в якому розглядатиметься справа)

Підпис особи, яка притягається до адміністративної відповідальності, про ознайомлення з датою, часом та місцем розгляду справи _____

Заяви, клопотання _____

До протоколу додаються _____

Відомості про відмову особи, яка притягається до адміністративної відповідальності, від отримання примірника протоколу _____

Підпис посадової особи компетентного органу або його територіального органу
