Приложение 1  
к Временному Порядку получения допуска (удостоверения) на право работы, связанной с транспортировкой, хранением,  
применением и торговлей пестицидами и агрохимикатами (пункт 5)

**ДОПУСК (УДОСТОВЕРЕНИЕ)  
 на право работы с пестицидами и агрохимикатами**  
Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 ( фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (место работы)

на право работы с пестицидами и агрохимикатами к\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Допуск (удостоверение) выдан на основании:  
1. Заключения медицинской комиссии от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.  
2. Удостоверение о прохождении специальной подготовки от\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
регистрационный N\_\_\_\_\_\_.

Начальник Государственной

инспекции Министерства АППиП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 ( подпись, фамилия, инициалы)МП  
  
Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРОДЛЕН до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года  
Допуск (удостоверение) продлен на основании:  
1. Заключения медицинской комиссии от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года  
2. Удостоверение о прохождении специальной подготовки от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, регистрационный N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Начальник Государственной

инспекции Министерства

агропромышленной политики и

продовольствия Донецкой Народной

Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 ( подпись, фамилия, инициалы)МП  
  
Дата выдачи\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., регистрационный N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_