|  |
| --- |
| Руководителю Территориального |
| управления Россельхознадзора по |
|  |
|  |
|  |

# **ЗАЯВЛЕНИЕ** о предоставлении роли «Администратор ХС» и доступа к сервисным

# функциям компонента ФГИС «ВетИС» – «Меркурий».

**Индивидуального предпринимателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество (ФИО) индивидуального предпринимателя (ИП) |  |
| 2. | Сведения о документе, удостоверяющем личность ИП, гражданина (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) |  |
| 3. | ИНН |  |
| 4. | Адрес регистрации по месту жительства ИП |
| Регион |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Строение |  |
| Квартира |  |
| Почтовый индекс |  |
| Абонентский ящик |  |
| Дополнительная информация (например: 25-й км трассы M7) |  |
| 5. | Действующий адрес электронной почты |  |
| 6 | Контактный телефон/факс |  |
| 7 | Номер (RU:) подтвержденной государственной ветеринарной службой площадки в ФГИС «ВетИС» – «Цербер» |  |

**Все графы обязательны для заполнения**

|  |  |
| --- | --- |
| **В лице (для представителя)** |  |
|  | (фамилия, имя, отчество, должность индивидуального предпринимателя или представителя) |
|  |  |
|  |  |
| **ействующего на основании** |  |
|  | (ОГРН – для ИП, доверенности – для представителя) |

**прошу предоставить роль «Администратор ХС» и доступ к сервисным функциям компонента ФГИС «ВетИС» – «Меркурий» уполномоченному лицу (лицам) в соответствии с Приложением № 1 к настоящему заявлению.**

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Обязуюсь в случае увольнения лица, имеющего доступ к ФГИС «ВетИС», или принятия решения об аннулировании регистрации лица с доступом к ФГИС «ВетИС», или изменения прав его доступа, **в течение 3 рабочих дней** предоставить данные для аннулирования регистрации данного лица.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель  |  |  |  |
| (представитель по доверенности) | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | М.П. |

# Приложение № 1

Перечень регистрируемых уполномоченных лиц в роли «Администратор ХС»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО полностью  | Гражданство  | Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)  | СНИЛС  | Адрес электронной почты  | Контактный номер телефона | Должность  | Права доступа [[1]](#footnote-1)  | Наличие ветеринарного образования (да/нет) [[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  | 1, 2, 3 |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  | 1, 2, 3 |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  | 1, 2, 3 |  |

**Все графы обязательны для заполнения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель |  |  |  |
| (представитель по доверенности) | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | М.П. |

1. **1** – Администратор ХС, **2** – *Авторизованный заявитель в системе Аргус* (по умолчанию), **3** – *Авторизованный заявитель в системе Меркурий* (по умолчанию),

**4** – Аттестованный специалист (только для ветеринарных специалистов, прошедших аттестацию),

**5** – Гашение ВСД, **6** – Назначение уполномоченных ХС, **7** – Оформление ВСД на производственную партию,

**8** – Оформление ВСД на сырое молоко (при наличии справки о безопасности сырого молока), **9** – Оформление возвратных ВСД, **10** – Сертификация уловов ВБР,

**11** – Уполномоченное гашение ВСД, **12** – Уполномоченное лицо (Оформление ВСД на продукцию из Приказа МСХ РФ № 646),

**13** – Уполномоченное оформление возвратных ВСД, **14** – Управление зонами ответственности пользователей,

**15** – Доступ к веб-интерфейсу ИС Меркурий на выполнение операций, **16** – Доступ к веб-интерфейсу ИС Меркурий только на чтение, **17** – Доступ к ИС Меркурий через Ветис.API на выполнение операций, **18** – Доступ к ИС Меркурий через Ветис.API только на чтение.

Описание прав доступа представлено в статье по ссылке: [http://help.vetrf.ru/wiki/Описание\_доступных\_прав\_для\_пользователей\_ХС](http://help.vetrf.ru/wiki/%D0%9E%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D1%8B%D1%85_%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2_%D0%B4%D0%BB%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B9_%D0%A5%D0%A1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Если «ДА», то указать сведения о документе, подтверждающем наличие у регистрируемого уполномоченного лица ветеринарного образования. [↑](#footnote-ref-2)