



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на земеделието, храните и горите
Българска агенция по безопасност на храните
Областна дирекция по безопасност на храните

ЗАПОВЕД

№...../.....Г.

за спиране на част от дейността/ цялата дейност на обект

Подписаният - директор на ОДБХ-
(име, презиме, фамилия)

....., като взех предвид следното/ите
нарушение/я:

(описва/т се нарушението/ята на нормативните изисквания)

описани в Констативен протокол №...../.....Г., съставен от

(имена и длъжности на служителите, съставили протокола)

при извършване на проверка на
(вид на обекта и на дейността, която се извършва в него)

находящ се в гр./с....., ж.к./ ул..... №.....,
бл....., вх....., община, област.....,
което/ито не е/са отстранено/и в срока, определен в Предписание №
...../.....Г.,

(попълва се само в случаите, когато е издадено предписание по чл. 26, ал. 11, т. 1 или по чл. 44, ал. 6, т. 1 от
Закона за храните и нарушенията не са отстранени в определения в него срок)

с което е нарушен / са нарушени:

(посочват се конкретната разпоредба и нормативния акт, които са били нарушени)

и което/които представлява/т непосредствена и голяма опасност за здравето на хората и /
или животните, изразяваща се в

(описва се в какво се изразява опасността, като се има предвид и дефиницията по § 1, т.9 от
Допълнителната разпоредба на Закона за храните)

на основание чл.
(посочва се съответно чл. 26, ал. 11, т. 2, чл. 26, ал. 13, чл. 44, ал. 8, т. 1 от Закона за храните, чл. 24, ал. 2, т. 1, чл. 24, ал.
2, т. 2 от Закона за управление на агрохранителната верига или една от хипотезите на чл. 138, параграф 2, буква „и“ и
„й“ от Регламент /ЕС/ 2017/ 625)

СПИРАМ:

част от дейността / цялата дейност на обект

(вид на обекта и спряната дейност)

с адрес гр./с..... ж.к./ул..... №.....,
бл....., вх....., тел....., община, област.....,
стопанисван от

(наименование на юридическото лице / име на едноличния търговец)

със седалище и адрес на управление гр./с.....
ж.к./ул..... №....., бл....., вх.....,
тел....., община....., област.....

ЕИК / БУЛСТАТ/ ЛНЧ, e-mail

считано отГ.

Изпълнението на заповедта възлагам на
(име, презиме, фамилия и служебно качество на лицето)

На основание чл. от
(чл. 26, ал. 13 или чл. 44, ал. 9 Закона за храните или чл. 25, ал. 3 от Закона за управление на агрохранителната верига)

Приложение № 20 към Заповед № РД 11-1696/24.07.2020 г. на изп. директор на БАБХ (Образец КХ № 20)
Изменен с Приложение към Заповед № РД 11-1897/18.08.2020 г. и Заповед № РД 11-1943/24.08.2020 г.

заповедта може да се обжалва в 14-дневен срок от съобщаването ѝ по реда на Административнопроцесуалния кодекс пред изпълнителния директор на БАБХ или във връзка с чл. 133, ал. 1 от Административнопроцесуалния кодекс пред Административен съд – гр.
Обжалването не спира изпълнението на заповедта.

ДИРЕКТОР:

(подпис, печат)

РАЗПИСКА

Подписаният, с адрес.....
(име, презиме фамилия)

....., тел.....
....., в качеството ми на
(служебно качество на лицето)

на
(наименование на юридическото лице / име на едноличния търговец)

със седалище и адрес на управление гр./с.....
ж.к./ул.....№....., бл....., вх.....,
тел....., община....., област.....,
ЕИК / БУЛСТАТ/ ЛНЧ, с подписа си удостоверявам, че
получих екземпляр от Заповед № /.....г., издадена от директора
на ОДБХ-гр.

.....
(дата)

.....
(подпис)

Лицето отказва да получи заповедта:

Свидетел:
(подпис)

.....
(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН, адрес)

Връчил:
(подпис)

.....
(собствено, бащино и фамилно име)