

ДЕКЛАРАЦИЯ

**по чл. 51б, ал. 3, т. 3 от Закона за ветеринарномедицинската дейност
от производител / търговец на средства за идентификация на животните**

От, ЕГН,
(име и фамилия)

.....
(посочва се качеството на лицето – ЕТ, съдружник, неограничено отговорен съдружник,
управител, член на СД или УС и пр.)

на.....
(наименование на ЕТ/юридическото лице)

.....
(постоянен адрес / седалище и адрес на управление)

ЕИК

.....
(или данни на документ за актуално състояние, издаден от компетентен орган
на друга държава)

Тел., Електронна поща

**Декларирам, че ще подменя за своя сметка повредено или нечетливо средство
за идентификация в рамките на гаранционния му срок до 20 дни от уведомяването за
повредата.**

***Забележка: Декларацията е достатъчно да се попълни само от
представляващия по закон заявителя или упълномощено от него с нотариално
заверено пълномощно лице.***

Предоставям личните си данни доброволно и давам съгласието си Българската
агенция по безопасност на храните да ги обработва, съхранява и използва за изпълнение на
законните интереси на Агенцията и при спазване на разпоредбите на Регламент (ЕС)
2016/679 относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни
и относно свободното движение на такива данни.

Гр.

Дата (подпис и печат)