



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на земеделието
Българска агенция по безопасност на храните
Подделение на БАБХ

ДО ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ
ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ
за регистрация на ветеринарно лечебно заведение

От
(име на физическото или юридическото лице)

Адрес:.....
(населено място, пощ. код, община, област)

.....
(ул., №, бл., бх., ап., пощенска кутия, телефон)

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да бъде регистрирано ветеринарно лечебно заведение на основание чл. 30, ал.1 от Закона за ветеринарномедицинската дейност,

представляващо
(описва се вида на ветеринарното лечебно заведение – ветеринарна клиника/, ветеринарна амбулатория/, ветеринарна лаборатория)

находящо се в
(населено място, пощ. код, ул., №, бл., бх., ап., пощенска кутия)

.....
(община, област)

Ветеринарното лечебно заведение (клиника/амбулатория) е предназначено за обслужване на следните видове животни:

.....
(описва се вида на обслужваните животни по чл. 8 от Наредба № 42 от 12.12.2008 г.)

Ветеринарното лечебно заведение е сектор за
(с обособен/без обособен)

.....
(образна диагностика и/или физиотерапия)

Към ветеринарната клиника стационар.
(има изграден/няма изграден)

Във ветеринарната лаборатория ще се извършват следните видове изследвания:

.....
(описва се вида на лабораторните изследвания и/или анализи)

Ветеринарното лечебно заведение ще се управлява от

.....

(име и фамилия на управителя)

притежаващ диплома №, издадена на/..... г.

от
(описва се висшето учебно заведение)

Във ветеринарното лечебно заведение ще упражняват ветеринарномедицинска практика следните ветеринарни лекари:

1.
/име и фамилия/
2.
/име и фамилия/
3.
/име и фамилия/
4.
/име и фамилия/
5.
/име и фамилия/

Прилагам следните документи:

1. Копие от диплома за ветеринарномедицинско образование на управителя.
2. Копие от диплома за ветеринарномедицинско образование на ветеринарните лекари, работещи във ветеринарното лечебно заведение.
3. Договор за възлагане на управление.
4. Документ, удостоверяващ професионалния опит на управителя.
5. Декларации от управителя и от ветеринарните лекари, работещи във ветеринарното лечебно заведение, че не са лишени от право да упражняват ветеринарномедицинска професия.
6. Декларация, че заявителят има право на собственост или право на ползване на обекта.
7. Удостоверение за членство в БВС на ветеринарни лекари, работещи във ветеринарното лечебно заведение, издадено от председателя на националния съвет на БВС, и становище по заявлението за регистрация, издадено от съответната областна комисия по контрол и професионална етика.
8. Копие от документа, с който им е разрешено пребиваване в Р България – отнася се за чужденци от трети страни.
9. Документ, издаден по чл. 18, ал.2 от ЗВД – отнася се за чужденци от трети страни.
10. Документ за платена такса, в размер определен в тарифата по чл. 14, ал.2 от ЗВД.

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 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.

Дата:

Подпис:
(име)

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Чрез лицензиран пощенски оператор на

адрес:.....
.....

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка
- като вътрешна куриерска пратка
- като международна препоръчана пощенска пратка
- лично от звеното за административно обслужване

Заявител:.....

(име фамилия)

.....

(подпис)