



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**Министерство на земеделието**  
**Българска агенция по безопасност на храните**  
**Областна дирекция по безопасност на храните - .....**

**ДО**  
**ОФИЦИАЛНИЯ ВЕТЕРИНАРЕН ЛЕКАР**  
**НА ОБЩИНА.....**  
**ПРИ ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО**  
**БЕЗОПАСТНОСТ НА ХРАНИТЕ**  
**ГР. ....**

**З А Я В Л Е Н И Е ЗА ИЗДАВАНЕ НА СЕРТИФИКАТ ЗА ДВИЖЕНИЕ**  
**НА ДОМАШНИ ЛЮБИМЦИ С ТЪРГОВСКА ЦЕЛ ОТ СИСТЕМАТА**  
**TRACES NT**

ОТ .....  
/собствено и фамилно име на гражданина; наименование на юридическото лице или ЕТ/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН/ЛНЧ или служебен номер/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕИК/код по БУЛСТАТ

Адрес за кореспонденция: .....  
Телефон: ....., e-mail адрес: .....  
Седалище и адрес на управление: .....

чрез ..... /за юридически лица или ЕТ/  
/собствено и фамилно име на законния представител или пълномощника/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН /ЛНЧ или служебен номер/

данни от документа за самоличност на представителя или пълномощника:  
№ ....., издаден на .....ОТ.....  
пълномощно: № ....., заверено на .....ОТ.....  
.....  
/нотариус или нотариална кантора/

Данни за обекта, от който ще отпътуват животните .....  
/вид на обекта, регистрационен № на ж. о., адрес, собственост на, капацитет/

**Моля, да ми бъде издаден здравен ветеринарен сертификат от системата TRACES NT**  
**на домашен/и любимец/и от видовете, посочени в част А/част Б от приложение I на**  
**Регламент (ЕС) № 576/2013 за пътуване с търговска цел**  
**до:.....**

(Описва се държава, град, адрес на местоназначението, № на животновъден обект)

☒ Гр.....(ПК), бул./ул. "....." №  
☎ +359 (0)....., ☎ +359 (0)....., [www.bfsa.egov.bg](http://www.bfsa.egov.bg)

**Прилагам:** Паспорт/и, издаден/и в държава членка, по образец на Регламент (ЕС) № 576/2013 на Европейския парламент и на Съвета от 12 юни 2013 година относно

№ по ред	Вид Куче/котка	№ на паспорт	№ на инжектируем транспондер	възраст	кастрация

движението с нетърговска цел на домашни любимци и за отмяна на Регламент (ЕО) № 998/2003

Транспортът ще се извърши с:.....  
(лицензирано транспортно средство с рег. № ...към лиценз №..., самолет полет № )

**Забележка:** Кучетата с произход Приюти за безстопанствени животни следва да бъдат кастрирани съгласно чл. 47 ал. 1 от Закона за защита на животните.

Заявител:.....  
/име, фамилия, подпис /

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни. 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.

гр.....  
дата:.....

Заявител:.....  
/ подпис /

Забележка: Заявлението се подава инд

✉ Гр.....(ПК), бул./ул. ” .....” №  
☎ +359 (0)....., ☎ +359 (0)....., [www.bfса.egov.bg](http://www.bfса.egov.bg)