

**ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ
ПО БЕЗОПАСНОСТ
НА ХРАНИТЕ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**по чл. 51б, ал.3 от Закона за ветеринарномедицинската дейност от
производител/търговец на средства за официална 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 приложен документ за актуално състояние, издаден от компетентен орган на друга държава)

Тел., Електронна поща

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ЖО ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

**Моля да бъда вписан в регистъра на производителите и търговците на средства
за идентификация на животните по чл. 7, ал. 3, т. 21 от Закона за
ветеринарномедицинската дейност.**

Желая да произвеждам / търгувам със средства за идентификация на

.....
(едри преживни животни, свине, дребни преживни животни, еднокопитни животни, домашни любимци, пчелни семейства)

Прилагам:

1. Копие от трудов договор с лице, което ще отразява движението на средствата за идентификация в Интегрираната информационна система на БАБХ – когато заявителят няма да отразява лично данните;

2. Декларация, че производителят / търговецът ще подмени за своя сметка повредено или нечетливо средство за идентификация в рамките на гаранционния му срок до 20 дни от уведомяването за повредата;

3. Двадесет броя мостри на средството за идентификация и уред за поставянето му;

4. Документ за платена такса за вписване в регистъра в размер, определен с тарифата по чл. 14, ал. 2 от ЗВД;

5. Нотариално заверено копие от пълномощно (когато е необходимо).

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.

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен чрез лицензиран пощенски оператор на адрес в случай, че е различен от заявения по горе:

.....

.....,
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на вътрешни пощенски пратки, и съм съгласена/н документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен, като: /отбелязва се с X/

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

Заявител:

(подпис)

Гр.

С уважение:

Дата

(подпис и печат)