Вх. № ……………………………………….. ДО

Дата: …………………………………………. КМЕТА НА

 *ден, месец, година* ОБЩИНА ДЕВИН

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на позволително за ползване на лечебни растения**

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2066)*

От: ....…………………………………………………………………………………..……………………..……………………………………

 *(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)*

ЕГН/ЕИК…………………………………….., постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. ……………………........................................., община…………….., област………………………., ул. (ж.к.) …………………………………….……………………………,
тел.: ………................................, електронна поща ........................................…………

юридическото/физическото лице се представлява от …………………….…………………..….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното ……………………………………….

Заявявам желанието си, на основание на чл. 22, т. 2 от Закона за лечебните растения, да ми бъде издадено позволително за ползване на лечебни растения както следва:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Вид на лечебното растение** | **Количество в кг** | **Във вид на цветове/ листа/ стръкове/ плодове/ семена/ пъпки/ кори/ грудки** | **Местонахождение/ землище/ местност/ район** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Събраните лечебни растения и билки ще бъдат използвани за ………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(търговия, събиране на генетичен материал и др.)*

**Прилагам следните документи:**

1. Списък на лицата, извършващи събирането (до 20 души), който съдържа:

имена, № на документи за самоличност, постоянни адреси.

**Желая да получа резултата от административната услуга:**

 Лично от звеното за административно обслужване

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес :

……………………………………………………………………………………………………………………………………,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка.

 По електронен път на електронна поща…………………………………………….

Дата: ………………….. Заявител: .……………………..…

гр. Девин (*подпис)*