Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на удостоверение за билки от култивирани лечебни растения

От: _____ _____ _____

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

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

област _____ община _____

ул. (ж. к.) _____ телефон: _____

e-mail: _____

Юридическото лице се представлява от _____

(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното _____

Желая на основание чл.46, т. 3 от „Закона за лечебните растения “ да ми бъде издадено удостоверение за отглеждане на билки от култивирани лечебни растения _____

Вид на култивираното лечебно растение _____

Засята / засадена площ _____

Количество добита продукция: _____

(отбелязва се в сухо или свежо тегло е)

Периода, за който е получена продукцията е _____

Населено място _____ имот № _____ с площ _____

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

◯ Бърза услуга ◯ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: _____

Версия 1 Дата на създаване 19.10.2021 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.10.19 14:11:26 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)