**Вх. № …………………../………………**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ВЕТОВО**

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |
| --- |
| **за  Издаване на удостоверение за билки от култивирани лечебни растения** |

(Уникален идентификатор на административната услуга – **2007**)

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 лице се представлява от:**

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

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

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

**Уважаеми г-н/г-жо кмет,**

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, като декларирам:

**Вид на култивираното растение:** ...................................................................................................................

**Засята/засадена площ:** .........................................................................................

**Количество добита продукция( в кг.):** .................. кг свежо тегло/................. кг. суха маса;

**Периода за който е получена продукцията** ......................................................... г.

**Местонахождение на засятото култивирано растение:**

гр./с./землище …………………….………………., имот № ………………………., собственост на …………………………………………………………………………………………………………………...

**Прилагам следните документи:**

☐ Нотариално заверено пълномощно (в случай, че заявлението се подава от пълномощник);

☐ Документ за платена такса(освен ако плащането е извършено по електронен път).

☐ Плащането е / ще бъде извършено по електронен път (***отбележете със знак******x, когато плащането е/ще бъде извършено по електронен път)***.

**Желая издаденият документ да бъде получен:**

☐ Лично от Центъра за административно обслужване на Община Ветово.

☐ 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: …....................................................………………………….

☐ В профила ми в Системата за сигурно електронно връчване.

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

(подпис)