

Услуга 1580: Издаване на удостоверение за регистрация за осъществяване на ветеринарномедицинска практика

УИН 1580

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО
БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

ГР.

З А Я В Л Е Н И Е
за регистрация на ветеринарен лекар

От: с ЕГН.....
(име и фамилия)

Адрес за кореспонденция:

Държава: Област: Община:

Населено място: Улица/сграда:

Пощенски код:

Телефон:

Имейл адрес:

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 34, ал. 3 от Закона за ветеринарномедицинската дейност да бъде регистриран за упражняване на ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинско заведение с уникален регистрационен номер:

Дата на постъпване:

Диплома №: издадена на:

от:

Удостоверение от БВС №: издадено на:

Прилагам следните документи:

- ☐ Документ за платена такса по тарифата на БАБХ;
☐ Пълномощно, ако заявлението е от името на упълномощено лице.

Начин на получаване на удостоверителния документ:

☐ **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

- 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;
- ми е известно, че за предоставяне на невярна информация нося отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис: