ОБЩИНА ОПАН

вх.№...../.....г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ОПАН

И С К А Н Е

за издаване на разрешително за събиране на билки

от.....

/ име, презиме, фамилия /

с постоянен адрес на местоживеене гр./с. .....ул./кв./.....№.....

Бл. ..... вх. .....ап. .....тел. .....

Господин Кмет,

Желая да ми бъде издадено разрешително за събиране на билки, както следва:

№	Вид	Лечебно растение	Количество, кг.	Находище, местност
1				
2				
3				

На територията на гр./с. .....общ. .....обл. .....

УПИ.....кв. .....

При извършване на дейността се задължавам да спазвам Закона за лечебните растения

Подпис:.....