

ДЕКЛАРАЦИЯ

От:
(име, презиме и фамилия на заявителя за физически лица или представляващ за юридически лица)

Адрес за кореспонденция:
(община/населено място, кв., ул., №, бл., вх., ет., ап.)

тел.: e-mail:
.....
(наименование на юридическото лице)

със седалище и адрес на управление:
.....
(община/населено място)
.....
БУЛСТАТ/ЕИК
.....
(кв., ул., №, бл., вх., ет., ап.)

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат с реда, установен със Закона за лечебните растения, Наредба №2/20.01.2004 г. за правилата и изискванията за събиране на билки и генетичен материал от лечебни растения, Наредба №5/19.07.2004 г. за изискванията, на които трябва да отговарят билкозаготвителните пунктове и складовете за билки, както и с изискванията за опазване на околната среда и видовото разнообразие.
2. За ползването на посочените в заявлението видове и количество лечебни растения ще заплащам съответните такси, съгласно Тарифа за таксите, които се заплащат за ползване на лечебни растения от земи, гори, води и водни обекти - държавна собственост, приета с ПМС №94/29.05.2000 г. по сметка на **Областна администрация - Област Търговище**, при банка **ПИБ АД, гр. Търговище**, IBAN **BG26FINV91503117092816**, BIC **FINVBGSF**.

Дата:
гр. Търговище

С уважение:
(подпис/печат)