Вх. № ……………………………………….. ДО

Дата: …………………………………………. КМЕТА НА

 *ден, месец, година* ОБЩИНА ДЕВИН

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**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/физическото лице се представлява от …………………….…………………..….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Заявявам желанието си, на основание на чл. 46, т. 3 от Закона за лечебните растения, да ми бъде издадено удостоверение за билки, събирани от култивирани лечебни растения.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Растителен вид** | **Местонахождение на имота – землище и № на поземления имот** | **Площ на земята в дка** | **Очакван добив в кг (свежо тегло)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Прилагам следните документи:**

1. Копие от нотариален акт или копие от актуална скица на имота, или договор за ползване на наета земя и актуална скица на имота.
2. За юридически лица – списък на не повече от 20 души, физически лица, извършващи събирането.
3. Пълномощно, в случай, че заявлението се подава от пълномощник.

**Желая да получа резултата от административната услуга:**

 Лично от звеното за административно обслужване

 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…………………………………………….

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

гр. Девин ( *подпис )*