**ДО ОБРАЗЕЦ**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДИРЕКЦИЯ**

**„НАЦИОНАЛЕН ПАРК ПИРИН“**

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

# **ЗА ИЗДАВАНЕ НА РАЗРЕШИТЕЛНО ЗА СЪБИРАНЕ НА ГЪБИ**

**(НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ. 50, Т. 1 И 6 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗАЩИТЕНИТЕ ТЕРИТОРИИ)**

№ ......................... от .................. 20 ....... г.

(попълва се от Д“НП Пирин”)

От ………................................................................................................................................................

(трите имена за физическо лице/наименование на фирмата, адрес на управление, БУЛСТАТ, представител)

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

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

с адрес: гр. (с.) ..........................................., община .......................................................................

ул. (кв./ж-к) ”.............................................................................” № ......., бл. ......., вх. ...., ап. .....,

ЕГН ...................................................; Документ за самоличност………………………………….

Електронна поща………………………………………

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

1. Желая да събирам гъби от територията на НП „Пирин“ както следва:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид гъби** | **Количество****(кг)** | **Район** |
|  |  |  |
|  |  |  |

на територията на ПУ ......................................................................................................................

1. При събирането ще ползвам следното превозно средство:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид МПС** | **Марка и модел** | **Регистрационен номер** | **Маршрут** |
|  |  |  |  |

При извършване на дейността се задължавам да спазвам режима и нормите в Национален парк “Пирин”, установени със Закона за защитените територии и Плана за управление, както и условията посочени в разрешителното за ползване.

Заявявам своето желание лично да търся информация за решението по това заявление в офис .............................../ чрез лицензиран пощенски оператор/ по електронна поща или на адрес: *www.pirinnationalpark.egov.bg*

Дата:....................20…..г. ПОДПИС на заявителя:………………