

Услуга 2704: Заявление за регистрация на ветеринарномедицинско заведение

УИН 2704

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО
БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ**

ГР.

З А Я В Л Е Н И Е
за регистрация на ветеринарномедицинско заведение

От:.....

(име и фамилия)

или

Упълномощено лице:.....

(име, презиме и № на нотариално заверено пълномощно)

ЕГН/Булстат/ЕИК/идентификационен код (за чужда фирма):.....

Наименование (по Търговския регистър):.....

Адрес за кореспонденция:

Държава:.....Област:.....Община:.....

Населено място:..... Улица/сграда:.....

Пощенски код:.....

Телефон:..... Емейл адрес:.....

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 30 от Закона за ветеринарномедицинската дейност да бъде регистрирано ветеринарномедицинско заведение.

Вид на ветеринарномедицинското заведение:

Наименование:.....

Местонахождение:

Държава:..... Област:..... Община:.....

Населено място:Улица/сграда:

Пощенски код:.....

Видове животни за обслужване:

Наличие на сектор за образна диагностика: Да Не

Наличие на сектор за физиотерапия: Да Не

Наличие на стационар: Да Не

Видове изследвания:

Управител на ветеринарномедицинското заведение:

Имена:.....

(име и фамилия)

притежаващ диплома №, издадена на от:.....
(наименование на ВУЗ)

номер на удостоверение за членство в БВС от дата

Ветеринарни лекари, които ще упражняват ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинското заведение:

1.
(име, фамилия, ЕГН, № и дата на издаване на дипломата, номера и датата на издаване на удостоверение за членство в БВС, постоянен адрес)
2.
(име, фамилия, ЕГН, № и дата на издаване на дипломата, номера и датата на издаване на удостоверение за членство в БВС, постоянен адрес)
3.
(име, фамилия, ЕГН, № и дата на издаване на дипломата, номера и датата на издаване на удостоверение за членство в БВС, постоянен адрес)
4.
5. Лице/а от трета страна:.....
(имена; № на диплома и от къде е издадена; копие от документа, с който им е разрешено пребиваване в Република България; копие от документ за право да упражнява ветеринарномедицинска професия в Република България, с който е призната професионалната квалификация по професията "ветеринарен лекар" по реда на Закона за признаване на професионални квалификации)

Прилагам следните документи:

- Декларация, че лицето има право на собственост или право на ползване на обекта;
- Договор за възлагане на управление;
- Декларации от управителя и ветеринарните лекари, работещи във ветеринарномедицинското заведение, че не са лишени от право да упражняват ветеринарномедицинската професия;
- Диплома за завършено ветеринарномедицинско образование на лекарите, които ще упражняват ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинското заведение;
- Удостоверение от БВС на лекарите, които ще упражняват ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинското заведение;
- Документ за платена такса по тарифата на БАБХ;
- Копие от документ за право да упражнява ветеринарномедицинска професия в Република България, с който е призната професионалната квалификация по професията "ветеринарен лекар" по реда на Закона за признаване на професионални квалификации, ако е приложимо;
- 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:.....