**Адм. услуга № 2066**

**в Регистър на услугите**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ПЛЕВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**За издаване на позволително за ползване на лечебни растения**

От……………………………………………………………ЕГН ……………………….

Живущ гр./с./…………………ул./ж.к…………………………..№/бл……...... Вх…… , ет……..,телефон…………………………... , е- mail………………

Г-Н КМЕТ, ………………………………………………………………..……..…….. ……………………………………………………………………………………..………….….. …..……………………………………………………………………...................................... ……………………………………………………………………………………….………….. ……………………………………………………………………………………………….….. …………………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….………..

………………………………………………………………………………………….………..

*/ попълва се информация за вида и морфологичната част на лечебно растение и местонахождението на имотите, от който ще се събира*/

Прилагам следните документи: 1………………………………………………………………….. 2………………………………………………………………….. 3………………………………………………………………….. 4…………………………………………………………………... 5…………………………………………………………………..

Дата………….... Подпис………………