|  |  |
| --- | --- |
| ДО КМЕТАНА ОБЩИНА ВАРНА | Рег. № АУ…………………………ВНДата …………………………………… |

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

от ……………………………………………………………………………………………………………ЕГН/ЕИК…………………………………

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

адрес………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

тел. …………………………………………………………………… e-mail: ……………………………………………………………………

 Моля, съгласно чл. 22, т. 2 от Закона за лечебните растения, да ми бъде издадено Позволително за събиране на лечебните растения………………………………………………………. ....................................................................................................................................................................................................................................................................................

във вид на :....................................................................................................................

 *(цветове, листа, стръкове, плодове, семена, пъпки, кори, грудки)*

в района на ...................................................................................................................

 *(местонахождение)*

Събраните лечебни растения и билки ще бъдат използвани за ………………………………………………..

.......................................................................................................................................... *(търговия, събиране на генетичен материал и др.)*

Количество ................................................................. кг.

Приложения:

* Копие от документ за регистрация на книга за изкупените, реализираните и налични количества билки издадени от РИОСВ - Варна.

\*Задължително се представя **оригинал на пълномощно** за сверяване от служителя, приемащ заявлението.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Получаване: |  | *На място в Информационния център* |
|  | *Чрез пощенска/куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:*  |
|  | *По електронен път на e-mail:* |

* *Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

 Подпис:……………………….