

## Попълва се служебно

Дата на приемане на заявлението	Номер на заявлението	Поискване на допълнителна информация Дата и №	Подаване на допълнителна информация Дата и №	Подаване на информация за настъпил инцидент Дата и №	Дата на регистриране на помещението за работа с ГМО	Заличаване на помещението за работа с ГМО (1) от регистъра Дата и №
---------------------------------	----------------------	--	---	---	---	--

Регистрационен номер на помещението \_\_\_\_\_

(1) Легенда: Причини за заличаване от регистъра: по писмено искане на лицето, получило регистрацията (ПИЛ); в резултат от нарушение на условията за регистрацията (НУР).

## ДО МИНИСТЪРА НА ОКОЛНАТА СРЕДА И ВОДИТЕ

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### за регистриране на помещение за работа с генетично модифицирани организми

#### 1. ЗАЯВИТЕЛ

Име/ наименование \_\_\_\_\_

1.2. Номер на документа за самоличност \_\_\_\_\_

(за физически лица)

1.3. Единен идентификационен код или код по БУЛСТАТ \_\_\_\_\_

(за еднолични търговци и юридически лица)

1.4. Постоянен адрес \_\_\_\_\_

(за физически лица)

1.5. Седалище и адрес на управление \_\_\_\_\_

(за еднолични търговци и юридически лица)

1.6. Телефон \_\_\_\_\_

1.7. Факс \_\_\_\_\_

1.8. E-mail \_\_\_\_\_

1.9. Информация за датата и начина на заплащане на дължимата такса в размер, определен съгласно Тарифата за таксите, които се събират в системата на Министерството на околната среда и водите (обн., ДВ, бр. 39 от 2011 г.; изм. и доп., бр. 73 и 94 от 2012 г., бр. 2 от 2013 г., бр. 79 от 2014 г. и бр. 5 и 59 от 2016 г.), наричана по-нататък "Тарифата".

#### 2. ПОМЕЩЕНИЕ, В КОЕТО ЩЕ СЕ ИЗВЪРШВА РАБОТАТА С ГМО В КОНТРОЛИРАНИ УСЛОВИЯ

2.1. Адрес \_\_\_\_\_

2.2. Описание на помещението, в което ще се извършва работата с ГМО в контролирани условия (моля, отбележете всички подходящи полета)

	Лаборатория	Помещение за работа с животни	Фитостатно/култивационно помещение	Оранжерия	Друго
ГММ ниво на защита 1					
ГММ ниво на защита 2					
ГММ ниво на защита 3					
ГММ ниво на защита 4					

ГМО, различно от ГММ (растения или животни) ниво на защита 1					
ГМО, различно от ГММ (растения или животни) ниво на защита 2					
Друго (моля, уточнете)					

Добави

Премахни

2.3. Скица на помещението и разположение на по-важното оборудване (включително технически характеристики) *(прилага се допълнително към заявлението)*

2.4. Описание на вида дейност, която ще бъде извършвана в помещението *(моля отбележете всички подходящи полета)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Бактериология                      | <input type="checkbox"/> 2. Вирусология         |
| <input type="checkbox"/> 3. Микология                          | <input type="checkbox"/> 4. Паразитология       |
| <input type="checkbox"/> 5. Трансгенни животни                 | <input type="checkbox"/> 6. Трансгенни растения |
| <input type="checkbox"/> 7. Микробиологични изследвания        | <input type="checkbox"/> 8. Генна терапия       |
| <input type="checkbox"/> 9. Друго <i>(моля уточнете)</i> _____ |   |

2.5. Таблица на съответствие с изискванията за съответния клас работа, определени в таблиците към чл. 8 от Наредбата за работа с ГМО в контролирани условия.

*Моля, попълнете и приложете към настоящото заявление форми А1, А2, А3 и/или А4 (в зависимост от помещението).*

2.6. Вътрешен правилник за реда при работа

2.7. Резюме на оценката на риска

2.8. План за управление на отпадъците

*(прилагат се допълнително към заявлението)*

### 3. ПОВЕРИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

3.1. ОТГОВОРНИК ПО НАДЗОРА И БЕЗОПАСНОСТТА НА РАБОТА

*(Моля, попълнете форми О и Р и ги приложете към настоящото заявление)*

3.2. ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ (АКО Е РАЗЛИЧНО ОТ ОТГОВОРНИКА ПО НАДЗОРА И БЕЗОПАСНОСТТА НА РАБОТА)

3.2.1. Име \_\_\_\_\_

3.2.2. Адрес за контакт \_\_\_\_\_

3.2.3. Телефон \_\_\_\_\_ 3.2.4. Факс \_\_\_\_\_ 3.2.5. E-mail \_\_\_\_\_

3.3. ДРУГА ПОВЕРИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

*(Моля, посочете всяка информация, изискваща се по т. 1 и 2, която считате за поверителна, и приложете обосновка за това)*

### 4. ДЕКЛАРАЦИЯ

Декларирам, че съм упълномощен от заявителя, посочен в т. 1, да използвам помещението за работа с ГМО с негово разрешение за дейностите, посочени в т. 2.4 на настоящото заявление.

### 5. Списък на всички попълнени и приложени форми, както и на всички допълнително приложени документи

**Желая да получа разрешението:**

лично от звеното за административно обслужване

чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

по електронен път на посочената електронна поща: \_\_\_\_\_

чрез Системата за Сигурно Електронно Връчване

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис на упълномощения: \_\_\_\_\_

Име и длъжност: \_\_\_\_\_

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 04.02.2022 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)

Дата: \_\_\_\_\_ Гр./с. \_\_\_\_\_

Заявител: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Гр./с. \_\_\_\_\_

Отговорник по надзора и  
безопасността: \_\_\_\_\_