

**ДО ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ
ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ
ГР. _____**

УВЕДОМЛЕНИЕ

за промяна в обстоятелствата на вписаните в регистъра по чл. 6, ал. 1, т. 9 от ЗЗР лица, които извършват специализирани растителнозащитни услуги, на основание чл. 119, ал. 1 от Закона за защита на растенията

От: _____
(наименование на юридическото лице или ЕТ)

със седалище и адрес на управление: _____

(гр., общ., обл., ул./бул./ж.к., №, вх., ет., ап.)

с ЕИК/БУЛСТАТ: _____

представявано от: _____
(име, презиме, фамилия)

адрес за кореспонденция: _____
(ако е различен от адреса на управление)

тел./факс: _____, GSM: _____, e-mail: _____

Специализирана растителнозащитна услуга:

- Фумигация на растения и растителни продукти и други обекти
- Третиране с продукти за растителна защита на семена за посев
- Консултантски услуги за интегрирано управление на вредителите

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Уведомявам Ви, че от _____ г. по извършваната от мен специализирана растителнозащитна услуга, са настъпили следните промени:

- Промяна в данните на лицата по чл. 116, ал. 1, чл. 117, ал. 1 и чл. 118, ал. 1;
- Промяна на обекта;
- Промяна на лицето, което контролира фумигацията или обеззаразяването на семена за посев;
- Промяна на лицето, което извършва фумигацията или обеззаразяването на семена за посев;
- Промяна на консултанта/ите;
- Преустановяване на специализираната растителнозащитна услуга;
- Други _____

(посочва се вида на обстоятелството)

Приложение: Заверени копия от документите:

- Документ, удостоверяващ промяна в актуалното състояние на лицата по чл. 116, ал. 1, чл. 117, ал. 1 и чл. 118, ал. 1;
- Диплома за висше образование в областта на аграрните науки с професионално направление „Растителна защита“ на лицето, което контролира процеса по фумигация;
- Диплома за висше образование в областта на аграрните науки с професионално направление „Растителна защита“ или „Растениевъдство“ на:
 - лицето, което контролира третирането на семената за посев;
 - консултанта/ите;

4. Договор с лицето:

- което контролира фумигацията или третирането на семена за посев;
- което извършва фумигацията или третирането на семена за посев;
- консултанта/ите;

5. Документ за завършено обучение за фумигация на лицето, което извършва фумигацията;

6. Списък на техниката и/или оборудването за прилагане на ПРЗ при фумигация или за третиране на семена за посев;

7. Сертификат по чл. 83 от ЗЗР на:

- лицето, което контролира фумигацията или третирането на семена за посев;
- лицето, което извършва фумигацията или третирането на семена за посев;
- консултанта/ите;

8. Документ за собственост или право на ползване върху специализирано помещение за третиране на семена за посев;

9. Други _____

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

На хартиен носител на гише в центъра за административно обслужване

Като електронен документ в профила на заявителя в Системата за Сигурно Електронно Връчване

Дата:

Уведомител:

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 24.03.2023 г.

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