

Вх. № _____ / _____

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

УВЕДОМЛЕНИЕ

**за вписване в регистъра по чл. 6, ал. 1, т. 9, б. „а” от Закона за защита на растенията на лица,
които извършват фумигация на растения, растителни продукти и други обекти, съгласно чл. 116,
ал. 1 от ЗЗР**

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: _____

УВГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Уведомявам Ви, че ще извършвам **фумигация на растения, растителни продукти и други обекти.**

Приложение: Заверени копия от документите:

1. Диплома за висше образование в областта на аграрните науки с професионално направление „Растителна защита” на лицето, което контролира процеса по фумигация;
2. Договор с лицето, което контролира процеса по фумигация (когато е приложимо);
3. Служебна справка в регистъра на лицата, които притежават сертификат по чл. 83 от ЗЗР за валиден сертификат на лицето, което контролира процеса по фумигация;
4. Документ за завършено обучение за фумигация на лицето, което извършва фумигацията;
5. Договор с лицето, което извършва фумигацията (когато е приложимо);
6. Служебна справка в регистъра на лицата, които притежават сертификат по чл. 83 от ЗЗР за валиден сертификат на лицето, което извършва фумигацията;
7. Списък на техниката и/или оборудването за прилагане на ПРЗ при фумигация;
8. 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: _____