

Вх. № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ДО ДИРЕКТОРА НА  
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ  
ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ  
ГР. \_\_\_\_\_**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за допълнение на групите храни и/или конкретни храни, произвеждани/предлагани в обект за  
производство и търговия с храни**

От: \_\_\_\_\_, ЕГН: \_\_\_\_\_  
(трите имена)

в качеството си на: \_\_\_\_\_  
(собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощно-№ и дата на нотариално заверено  
пълномощно)

на фирма: \_\_\_\_\_

със седалище: \_\_\_\_\_

адрес на управление: \_\_\_\_\_  
(населено място, пощ. код, община, област, ул., №, бл., вх., ет., ап., пощенска кутия, телефон)

ЕИК/БУЛСТАТ/ЛНЧ: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

**ДАНИИ ЗА ДОПЪЛНЕНИЕ В ГРУПИТЕ ХРАНИ И/ИЛИ КОНКРЕТНИ ХРАНИ, ПРОИЗВЕЖДАНИ/ ПРЕДЛАГАНИ В  
ОБЕКТ ЗА: (отбележи с X)**

- производство на храни  търговия на едро с храни  
 търговия на дребно с храни (вкл. ЗОХ)  обработка/преработка на храни по чл.40 от Наредба № 26/2010  
 временен обект за период от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_  
 сезонен обект

(наименование и вид на обекта)

с адрес: гр./с. \_\_\_\_\_, община: \_\_\_\_\_

ж.к./ул.: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

В обекта се допълват групи храни  ; конкретни храни  , включени в приложения списък на групите храни  
съгласно §1, т.12 от ЗХ, по съответния образец на БАБХ.

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

- Обектът отговаря на приложимата нормативна уредба спрямо дейностите и храните, които са заявени от допълнителния асортимент.
- Запознат/а съм с действащото законодателство в областта на храните, свързано със заявените от мен дейности, вкл. допълнителния асортимент.
- Има разработени добри практики за производство и търговия с храни и система за анализ на опасностите и критични контролни точки или процедури в съответствие с нейните принципи, когато цялостното внедряване на системата е неприложимо, включващи допълнителния асортимент.
- Има разработена технологична документация за групите храни, които ще се произвеждат в обекта, вкл. за допълнителния асортимент.

Моля, денят и часът на проверката по чл. 12, ал. 8 от ЗХ да се уточнят предварително със заявителя.

**ПРИЛОЖЕНИЕ:**

1. Списък на групите храни, които ще се произвеждат/ предлагат в обекта, съгласно §1, т.12 от ЗХ, по съответния образец на БАБХ, включващ само допълнителния асортимент.
2. Декларация по чл.12, ал.5 от ЗХ, Образец БАБХ № 46 (важи само за обекти за производство на храни).

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

- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:
- Лично от звеното за административно обслужване
- Чрез Системата за Сигурно Електронно Връчване

Дата: \_\_\_\_\_

Заявител: \_\_\_\_\_

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 20.05.2022 г.

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