

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

З А Я В Л Е Н И Е

за регистрация на обект за обезвреждане и за съхранение на странични животински продукти и производни продукти, непредназначени за консумация от човека по чл. 259 и чл. 259а от Закона за ветеринарномедицинската дейност

От: _____
(трите имена)

в качеството си на: _____
(собственик, управител, изпълнителен директор, председател, представител по пълномощия № и дата)

на: _____
(име или наименование на юридическо/физическо лице (ЕТ))

със седалище и адрес на управление*: _____
(област, община, населено място, адрес)

адрес за кореспонденция: _____
(област, община, населено място, адрес, пощенски код, пощенска кутия)

телефонен номер: _____, e-mail: _____

ЕИК по Закона за търговския регистър и регистъра на юридическите лица с нестопанска цел:

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да бъде регистриран обект за обезвреждане и/или съхранение с дейност/и:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> за изгаряне на СЖП/производни продукти | <input type="checkbox"/> олео-химично предприятие |
| <input type="checkbox"/> за съвместно изгаряне на СЖП/производни продукти | <input type="checkbox"/> за преобразуване на СЖП в биогаз |
| <input type="checkbox"/> горивна инсталация за СЖП/производни продукти | <input type="checkbox"/> за преобразуване на СЖП в компост |
| <input type="checkbox"/> за съхранение на СЖП и/или производни продукти | <input type="checkbox"/> за производство на храни за домашни любимци |
| <input type="checkbox"/> за преработка/обработка на СЖП | <input type="checkbox"/> за боравене със СЖП и производни продукти за цели извън хранителната верига |
| | <input type="checkbox"/> за производство на органични торове и подобрители на почвата |

Наименование на обекта: _____

Категория на страничните животински продукти и производните продукти:

категория 1 категория 2 категория 3

Вид на продуктите: _____

Капацитет на обекта: _____

Местонахождение на обект

(за всеки отделен обект под контрола на юридическото/физическото лице (ЕТ) се попълва отделно заявление)

(област, община, населено място, адрес, пощенски код)

Вид на заявлението:

- първоначално заявление за промяна или допълване на данни за отстраняване на нередовности

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. съм запознат с нормативните изисквания, посочени в Закона за ветеринаромедицинската дейност и подзаконовите нормативни актове, издадени по прилагането му, свързани с дейността, която ще осъществявам;
2. съм запознат с изискванията на Регламент (ЕО) № 1069/2009 на Европейския парламент и на Съвета от 21 октомври 2009 година за установяване на здравни правила относно странични животински продукти и производни продукти, предназначени за консумация от човека и за отмяна на Регламент (ЕО) № 1774/2002 (Регламент за страничните животински продукти) и на Регламент (ЕС) № 142/2011 на Комисията от 25 февруари 2011 година за прилагане на Регламент (ЕО) № 1069/2009 на Европейския парламент и на Съвета за установяване на здравни правила относно странични животински продукти и производни продукти, непредназначени за консумация от човека, и за прилагане на Директива 97/78/ЕО на Съвета по отношение на някои проби и артикули, освободени от ветеринарни проверки на границата съгласно посочената директива с измененията им.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ (МОЛЯ ОТБЕЛЕЖЕТЕ С "X"):

- Документ за право на собственост или право на ползване на обекта, в който ще се осъществява дейността;
- Удостоверение за въвеждане в експлоатация на обекта съгласно Закона за устройство на територията (не се прилага при регистрация на инсталации за изгаряне и съвместно изгаряне).

**Известно ми е, че за декларираните неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.
Съгласен съм предоставените от мен лични данни да бъдат обработени само за нуждите на БАБХ.**

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 10.08.2023 г.

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

* Попълването от заявителя не е задължително.