

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

З А Я В Л Е Н И Е
за одобрение на екипи за добив и съхранение на ембриони и яйцеклетки

От _____
(име/наименование на юридическото или физическото лице)

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

телефонен номер _____, e-mail _____

Булстат/ЕГН _____

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Приложение:

Дата: _____

Подпис: _____

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 26.05.2022 г.

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