Вх. № .....

Дата: .....
ден, месец, година

До Кмета

на: .....
община/район/кметство

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на позволително за ползване на лечебни растения

От: _____ _____ _____
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице*)*

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

община _____ област _____

ул. (ж. к.) _____ Телефон: _____

e-mail: _____

Юридическото лице се представлява от _____
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното _____

Желая на основание чл.21, ал.2 от Закона за лечебните растения, да ми бъде издадено позволително за ползване на лечебни растения от земеделски земи от поземления фонд и такива, включени в строителните граници и територии в строителните граници на населените места, **общинска собственост**.

Вид на ползването _____

Искано количество билки по видове морфологични части _____

_____

Находище/местонахождение: поземлен имот №, землище/квартал, п-л: _____

_____

Прилагам следните документи:

☐ Списък на лицата, извършващи събирането (до 20 души), който съдържа:
имена, № на документи за самоличност, постоянни адреси.

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

◯ Бърза услуга ◯ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: [ ]

Версия 1 Дата на създаване 20.07.2020 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2020.07.20 17:43:32 +03'00'

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