

Данни за заявление

Референтен номер на услуга *

121b8d0c-67d2-47d5-8ce1-62568a8393b0

Дата на попълване на заявление *

27.10.2023

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ - ХАСКОВО *

ЗАЯВЛЕНИЕ

за вписване в регистъра по чл. 6, ал. 1, т. 9, б. „в” от Закона за защита на растенията на лица, които извършват консултантски услуги за интегрирано управление на вредителите, съгласно чл. 118, ал. 1 от ЗЗР

Подавам заявлението в качеството ми на *

Титуляр

Лични данни

☒ Съгласен съм данните да бъдат извлечени и попълнени автоматично от регистрите на държавната администрация

Данните са извлечени на 27.10.2023 15:38

ЕГН/ЛНЧ *	Тип *	
<div>5807026290</div>	<div>ЕГН</div>	
Име *	Презиме	Фамилия *
<div>Никола</div>	<div>Иванов</div>	<div>Първанов</div>

Адрес за кореспонденция

Държава *

България

Област *

Бургас

Община *

Айтос

Населено място *

гр. Айтос

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

улица кореспонденция

№/блок

4

Вх.

Ет.

Ап.

ПК

Данни за контакт

Телефон *

111111

Електронна поща

dimi.ivanova@bul-si.bg

Заявление

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

Уведомявам Ви, че ще извършвам консултантски услуги за интегрирано управление на вредителите.

1. Лица извършващи консултантски услуги

Име *

име Б

Презиме

Фамилия *

Име б

ЕГН/ЛНЧ *

4510179861

Име *

Тест А

Презиме

Фамилия *

Тест А

ЕГН/ЛНЧ *

1010101010

Декларация

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- ☒ Декларирам, че притежавам необходимата техника и оборудване за извършване на консултантски услуги за интегрирано управление а вредителите; *
- ☒ Предоставям личните си данни доброволно и давам съгласието си Българската агенция по безопасност на храните да ги обработва, съхранява и използва за изпълнение на законните интереси на Агенцията и при спазване разпоредбите на Регламент (ЕС) 2016/679 относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни; *
- ☒ Ми е известно, че за предоставяне на невярна информация нося отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс. *

Начин на получаване на резултат от услуга

Заявявам желанието си издадения документ да бъде получен *

По електронен път чрез системата за сигурно електронно връчване

Моля изберете срок и такса за изпълнение на услугата *

Срок на изпълнение: 7 Работни дни

Обикновена услуга

Такса за услугата: 0

Прикачени документи

Разрешените формати за прикачване на файл са: doc, docx, odt, xls, xlsx, rtf, pdf, jpeg, png, tiff, gif, rar, zip.

Договор с консултанта/ите;

File Name	Size
-----------	------

Списък на техниката и оборудването за извършване на консултантски услуги за интегрирано управление на вредителите;

File Name	Size
-----------	------

Други документи

Описание на документ	Име на файл
----------------------	-------------