

Данни за заявление

Референтен номер на услуга *

9a482910-60b7-4287-a79d-e9c7419b8a42

Дата на попълване на заявление *

09.10.2023

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ - ХАСКОВО *

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на Удостоверение за преупаковане на продукти за растителна защита

Подавам заявлението в качеството ми на *

Пълномощник

Представяващо лице

Лични данни

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

Данните са извлечени на 09.10.2023 15:19

ЕГН/ЛНЧ *

5807026290

Тип *

ЕГН

Име *

Никола

Презиме

Иванов

Фамилия *

Първанов

Данни за пълномощно

Номер на пълномощно *

пълномощно 11

Дата на пълномощно *

04.10.2023

Заверено от

нотариус а

Валидно до

31.10.2023

Данни за контакт

Телефон *

0887275638

Електронна поща

dimi.ivanova@bul-si.bg

Основни данни

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

Данните са извлечени на 09.10.2023 15:19

ЕИК *

131423631

Наименование *

Тестов ЕТ - 98

Правна форма

Едноличен търговец

Адрес за кореспонденция

Държава *

България

Област *

София (столица)

Община *

Столична

Населено място *

гр. София

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

улица кореспонденция

№/блок

6

Вх.

Б

Ет.

6

Ап.

67

ПК

1756

Данни за контакт

Телефон *

666666666666

Електронна поща

dimi.ivanova1@bul-si.bg

Заявление

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

Уведомявам Ви, че ще извършвам третиране с продукти за растителна защита на семена за посев.

1. Обект за преупаковане на продукти за растителна защита

Държава *

България

Област *

Бургас

Община *

Айтос

Населено място *

гр. Айтос

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

адрес третиране

№/блок

7

Вх.

7

Ет.

7

Ап.

7

ПК

7777

2. Лица със сертификат по чл. 83 от ЗЗР, свързани с дейностите в обекта

2.1. Лице, отговорно за дейността в обекта:

Име *

лице А

Презиме

Фамилия *

лице А

ЕГН/ЛНЧ *

1010101010

Притежава диплома *

Да

Притежава сертификат по чл. 83 от ЗЗР *

Да

2.2. Лица, извършващи дейността в обекта:

Име *

лице Б

Презиме

Фамилия *

лице Б

ЕГН/ЛНЧ *

1412055855

Притежава сертификат по чл. 83 от ЗЗР *

Да

Име *

Лице С

Презиме

Фамилия *

Лице С

ЕГН/ЛНЧ *

1702051534

Притежава сертификат по чл. 83 от ЗЗР *

Да

Декларация

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- ☒ 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 *

Лично от звеното за административно обслужване

Моля изберете срок и такса за изпълнение на услугата *

Срок на изпълнение: 14 Работни дни

Обикновена услуга

Такса за услугата: 300 BGN

Прикачени документи

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

Нотариално заверено копие на пълномощно - когато заявлението се подава от упълномощено лице.

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

Трудов договор с лицето със сертификат по чл. 83 от ЗЗР или удостоверение, съгласно §14 от преходните и заключителни разпоредби от ЗЗР за използване на продукти за растителна защита от професионална категория на употреба,

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

Трудови договори с лицата със сертификат по чл. 83 от ЗЗР или удостоверение, съгласно §14 от преходните и заключителни разпоредби от ЗЗР за използване на продукти за растителна защита от професионална категория на употреба, извършващи дейностите в обекта за преупаковане

Брой договори	Име на файл
---------------	-------------

Документ за собственост или за право на ползване на обекта за преупаковане на ПРЗ;

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

Документ за ползване на обекта със съответното му предназначение, отговарящо на заявената дейност, издаден съгласно ЗУТ;

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

Други документи

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