

Данни за заявление

Референтен номер на услуга *

56303894-548b-4bd4-bf67-95d373896df7

Дата на попълване на заявление *

27.11.2023

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ - ХАСКОВО *

ЗАЯВЛЕНИЕ

за временно разрешаване на въвеждане, движение, съхранение и размножаване на карантинни вредители на територията на Европейския Съюз, както и за въвеждане и движение на територията на Съюза на растения, растителни продукти и други обекти, за официални изпитвания, научноизследователски или образователни цели, опити, сортов подбор или селекция

Подавам заявлението в качеството ми на *

Законен представител

Представяващо лице

Лични данни

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

Данните са извлечени на 27.11.2023 13:56

ЕГН/ЛНЧ *

5807026290

Тип *

ЕГН

Име *

Никола

Презиме

Иванов

Фамилия *

Първанов

Данни за контакт

Телефон *

111111

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 27.11.2023 13:56

ЕИК *

131423631

Наименование *

Тестов ЕТ - 98

Правна форма

Едноличен търговец

Адрес за кореспонденция

Държава *

България

Област *

Бургас

Община *

Айтос

Населено място *

гр. Айтос

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

улица кореспонденция

№/блок

Вх.

Ет.

Ап.

ПК

Данни за контакт

Телефон *

111111

Електронна поща

dimitrinka.ivanova@gmail.com

Заявление

Данни на лицето/лицата, отговарящо/и за дейността

Име *

dddd

Презиме

Фамилия *

dddd

ЕГН/ЛНЧ *

2105118781

Телефон *

45646456

Електронна поща

ddd.fff@dd.cc

Научна/техническа степен

stepen

Данни за материала, за който се заявява временно разрешение

Вид на материала

dddd

Научно наименование на материала / публикувани източници (ако е приложимо)

dddddddddddd

Общо количество на материала, който ще се въвежда/движи

33

Мерна единица

кг

Списък с всички въвеждания/движения:

№ по ред	Количество на материала	Мерна единица
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="кг"/>

№ по ред	Количество на материала	Мерна единица
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="кг"/>

Страна на произход

Страна на износ (ако е различна от страна на произход)

Условия на опаковане на материала

Данни на износител/изпращач/доставчик

Вид дейност *

Физическо/Юридическо лице

Наименование на фирмата/организацията *

ЕИК *

Държава *

Област *

Община *

Населено място *

Район

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

№/блок

Вх.

Ет.

Ап.

ПК

Телефон *

Електронна поща

Данни за карантинния пункт/съоръжението за задържане, одобрено съгласно изискванията на чл. 61 от Регламент (ЕС) 2016/2031

Наименование

Описание

hhhhhhhhhhhhhhhhhh

Държава *

България

Област *

Варна

Община *

Вълчи дол

Населено място *

гр. Вълчи дол

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

фхгдфгдгд

№/блок

Вх.

Ет.

Ап.

ПК

Данни на лицето, отговарящо за карантинният пункт или съоръжението за задържане

Име *

фсдф

Презиме

Фамилия *

сдфсд

ЕГН/ЛНЧ *

6604191654

Телефон *

7567575675675

Електронна поща

ddd@ddd.fffffdddd

Научна/техническа степен

trytrytytry

С какви мерки ще се гарантира сигурното и безопасно съхранение на материала по време на дейността, за която се заявява

trytrytyrty

Резюме на естеството и целите на заявяваната дейност

tyrtyrtyr

Продължителност на заявяваната дейност

Дата на първо въвеждане/движение

2023-11-27

Дата на очаквано приключване на дейността

2023-11-30

Крайно използване на материала

☒ унищожаване

☐ събиране

☐ съхранение

Метод на унищожаване или третиране на материала след приключване на дейността

tryty

С какви мерки ще се гарантира безопасното отлагане/третиране на материала след приключване на дейността

ytryty

Допълнителна информация

Заявителят предоставя и друга информация и разяснения при поискване от компетентния орган, до когото е отправено заявлението.

trytyryt

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: 30 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.

Други документи

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