

Данни за заявление

Референтен номер на услуга *

f0e26767-bc99-4bdc-9a32-de79b89827f7

Дата на попълване на заявление *

29.09.2023

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ - ХАСКОВО *

ЗАЯВЛЕНИЕ

за вписване в регистъра по чл. 6, ал. 1, т. 9, б. „б” от Закона за защита на растенията на лица, които извършват третиране с продукти за растителна защита на семена за посев, съгласно чл. 117, ал. 1 от ЗЗР

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 29.09.2023 16:25

ЕГН/ЛНЧ *

5807026290

Тип *

ЕГН

Име *

Никола

Презиме

Иванов

Фамилия *

Първанов

Данни за контакт

Телефон *

1111111111

Електронна поща

dimi.ivanovaA@bul-si.bg

Основни данни

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

Данните са извлечени на 29.09.2023 16:25

ЕИК *

131423631

Наименование *

Тестов ЕТ - 98

Правна форма

Едноличен търговец

Адрес за кореспонденция

Държава *

България

Област *

Бургас

Община *

Бургас

Населено място *

с. Извор

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

улица кореспонденция

№/блок

4

Вх.

4

Ет.

1

Ап.

2

ПК

1000

Данни за контакт

Телефон *

22222222

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 третиране на семена

Държава *

България

Област *

Благоевград

Община *

Благоевград

Населено място *

с. Бело поле

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

улица обект третиране

№/блок

2

Вх.

2

Ет.

2

Ап.

2

ПК

2222

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

2.1. Лице, което контролира третирането на семена за посев:

Име *

Име 1

Презиме

Име 1

Фамилия *

Име 1

ЕГН/ЛНЧ *

0643287467

Притежава сертификат по чл. 83 от ЗЗР *

Да

2.2. Лице, което извършва фумигацията:

Име *

Име 2

Презиме

Име 2

Фамилия *

Име 2

ЕГН/ЛНЧ *

5304237095

Притежава сертификат по чл. 83 от ЗЗР *

Не

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. *

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 *

Обикновена услуга

Срок на изпълнение: 7 Работни дни

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 лицето, което контролира третирането на семена за посев;

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

Договор с лицето, което извършва третирането на семена за посев;

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

Документ за собственост или право на ползване върху специализирано помещение за третиране на семена за посев;

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

Списък на техниката и/или оборудването за третиране на семена за посев;

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

Други документи

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