

Данни за заявление

Избор на заявление

Моля изберете първо *

Възобновяване на дейността на обект

Референтен номер на услуга *

Дата на попълване на заявление *

dd9715c7-3397-429e-9b29-1556e0b62940

28.05.2024

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ - ХАСКОВО

*

ЗАЯВЛЕНИЕ

за промяна във вписани обстоятелства
Възобновяване на дейността на обект

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 28.05.2024 11:38

ЕГН/ЛНЧ *

9502178450

Тип *

ЕГН

Име *

Никола

Презиме

Иванов

Фамилия *

Първанов

Адрес за кореспонденция

Държава *

България

Област *

Благоевград

Община *

Банско

Населено място *

гр. Банско

Район

Изберете

Ул. /Бул. /Пл. /Ж. К. /Кв. *

Васил Априлов 38

№/блок

33

Вх.

А

Ет.

4

Ап.

7

ПК

2700

Данни за контакт

Телефон *

09867636298

Електронна поща

slavena.marinova@bul-si.bg

Заявление

Данни за обекта

Регистрационен номер *

BG-26-289

Дата на възобновяване на дейността *

18-06-2024

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРОМЕНЯМ СЛЕДНИТЕ ОБСТОЯТЕЛСТВА:

- ☐ При производство на храни в обекта ще влагам ГМО
- ☐ При производство на храни в обекта няма да влагам ГМО
- ☐ Ще предлагам храни от биологично производство, като ще използвам дерогация по смисъла на чл.28, параграф 2 от Регламент (ЕО) № 834/2007 на Съвета от 28 юни 2007 г., относно биологичното производство и етиктирането на биологични продукти и за отмяна на Регламент (ЕИО) № 2092/91 (ОВ, L 189/1 от 20 юли 2007 г.).
- ☐ Няма да предлагам храни от биологично производство, като ще използвам дерогация по смисъла на чл.28, параграф 2 от Регламент (ЕО) № 834/2007 на Съвета от 28 юни 2007 г., относно биологичното производство и етиктирането на биологични продукти и за отмяна на Регламент (ЕИО) № 2092/91 (ОВ, L 189/1 от 20 юли 2007 г.).

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- ☒ съм запознат с нормативните изисквания, посочени в Закона за храните и подзаконовите, нормативни актове, издадени по прилагането му, свързани с дейността, която ще осъществявам. *
- ☒ ми е известно, че при подаване на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс; *
- ☒ 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 ѝ интереси и при спазване на 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. *

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 *

Обикновена услуга

Срок на изпълнение: 7 Работни дни

Такса за услугата: Не се дължи

Прикачени документи

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

Копие от документ, удостоверяващ правото на ползване на превозното/ните средство/а – когато е приложимо;

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

Документ за платена такса - ако е платено предварително;

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

Други документи

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