	Πο Κνοτο
Bx. №	До Кмета
Дата: ден, месец, година	на: община/район/кметство
	ЗАЯВЛЕНИЕ
за издаване на позвол	ително за ползване на лечебни растения
От:	
·	на физическото лице или наименованието на юридическото лице)
ELH ENK: _	
Адрес:	,
постоянен/настоящ адрес или адрес на управл	ение на юридическото лице: гр./с
община	област
ул. (ж. к.)	
e-mail:	
Юридическото лице се представлява от	
	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
№/дата на пълномощното	
ползване на лечеони растения от земеделски з територии в строителните граници на населені Вид на ползването	
Искано количество билки по видове морфолог	ични части
	⊵, землище/квартал, п-л:
Прилагам следните документи:	
Списък на лицата, извършващи събирането имена, № на документи за самоличност, по	
Желая да получа резултат от административн	э услуга:
Желая да бъде извършена:	
○ Бърза услуга Обикновена услуга	
Дата:	Подпис
	Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на създаване 29.05.2023 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се

автоматично при подписване)