Услуга 2704: Заявление за регистрация на ветеринарномедицинско заведение

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО
БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

ГР. ……

З А Я В Л Е Н И Е

за регистрация на ветеринарномедицинско заведение

От:……..

(име и фамилия)

или

Упълномощено лице:……...

(име, презиме и № на нотариално заверено пълномощно)

ЕГН/Булстат/ЕИК/идентификационен код (за чужда фирма):……

Наименование (*по Търговския регистър*):……

Адрес за кореспонденция:

Държава:……Област:……..…..…..…..Община:…….…….…….

Населено място:…….…… Улица/сграда:……

Пощенски код:……....

Телефон:…….…. Имейл адрес:…….……

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 30 от Закона за ветеринарномедицинската дейност да бъде регистрирано ветеринарномедицинско заведение.

Вид на ветеринарномедицинското заведение: …….

Наименование:……..……

Местонахождение:

Държава:…… Област:…….……..….. Община:…….…….…….

Населено място: ……..……Улица/сграда: …….……

Пощенски код:…….

Видове животни за обслужване: ……

Наличие на сектор за образна диагностика: ☐ Да ☐ Не

Наличие на сектор за физиотерапия: ☐ Да ☐ Не

Наличие на стационар: ☐ Да ☐ Не

Видове изследвания: …….

Управител на ветеринарномедицинското заведение:

Имена:……

(име и фамилия)

притежаващ диплома № ……., издадена на ……. от:…..……..

(наименование на ВУЗ)

номер на удостоверение за членство в БВС ……..…… от дата ……..……..……

Ветеринарни лекари, които ще упражняват ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинското заведение:

1. ……..
   (име, фамилия, ЕГН, № и дата на издаване на дипломата, номера и датата на издаване на удостоверение за членство в БВС, постоянен адрес)
2. ……..
   (име, фамилия, ЕГН, № и дата на издаване на дипломата, номера и датата на издаване на удостоверение за членство в БВС, постоянен адрес)
3. ……..
   (име, фамилия, ЕГН, № и дата на издаване на дипломата, номера и датата на издаване на удостоверение за членство в БВС, постоянен адрес)
4. ……
5. Лице/а от трета страна:……...
   (*имена; № на диплома и от къде е издадена; копие от документа, с който им е разрешено пребиваване в Република България; копие от документ за право да упражнява ветеринарномедицинска професия в Република България, с който е призната професионалната квалификация по професията "ветеринарен лекар" по реда на Закона за признаване на професионални квалификации*)

Прилагам следните документи:

☐Декларация, че лицето има право на собственост или право на ползване на обекта;

☐ Договор за възлагане на управление;

☐Декларации от управителя и ветеринарните лекари, работещи във ветеринарномедицинското заведение, че не са лишени от право да упражняват ветеринарномедицинската професия;

☐Диплома за завършено ветеринарномедицинско образование на лекарите, които ще упражняват ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинското заведение;

☐Удостоверение от БВС на лекарите, които ще упражняват ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинското заведение;

☐ Документ за платена такса по тарифата на БАБХ;

☐ Копие от документ за право да упражнява ветеринарномедицинска професия в Република България, с който е призната професионалната квалификация по професията "ветеринарен лекар" по реда на Закона за признаване на професионални квалификации, ако е приложимо;

☐ Пълномощно, ако заявлението е от името на упълномощено лице.

Начин на получаване на удостоверителния документ: ……

☐ **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.**

Дата:……. Подпис:……..