Услуга 1580:Издаване на удостоверение за регистрация за осъществяване на ветеринарномедицинска практика

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО
БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

ГР. ……

З А Я В Л Е Н И Е

за регистрация на ветеринарен лекар

От:…….. с ЕГН……..
(име и фамилия)

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. 34, ал. 3 от Закона за ветеринарномедицинската дейност да бъда регистриран за упражняване на ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинско заведение с уникален регистрационен номер: ….....

Дата на постъпване: ……

Диплома №:……..……..…… издадена на:……..……...…….…...

от: …….…….……...

Удостоверение от БВС №:…….…… издадено на:……...……...

Прилагам следните документи:

☐ Документ за платена такса по тарифата на БАБХ;

☐ 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:……..