

ДО
ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ
НА ОБЛАСТ БУРГАС

Режим 2066

| | | |
|---|---|-------------|
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | Вх. № |
| За издаване на разрешително за ползване на лечебни растения по реда на Закона за лечебните растения | | Дата: |
| Вид услуга: <input type="checkbox"/> Обикновена: до 5 дни Такса : Тарифата за таксите, които се заплащат съгласно ПМС № 94 / 29.05.2000 г. | Начин на плащане: <input type="checkbox"/> в брой <input type="checkbox"/> по банков път Банка: УНИКРЕДИТ БУЛБАНК БУРГАС BIC: UNCRBGSF IBAN: BG86 UNCR 7630 3100 1144 24 Бенефициент-ОУ- Бургас ЕИК:000056757 | |
| Данни за заявителя или упълномощеното лице | | |
| ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ /ФИРМА: | | |
| Адрес за кореспонденция: гр./с. п.к. Община | | |
| бул./ул./пл. № бл. вх. ет. ап. | | |
| телефон: e-mail: | | |
| ЕИК: (за юридически лица) | | |
| ГОСПОДИН ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ, | | |
| Моля да ми бъде издадено Разрешително за ползване на лечебните растения, съгласно чл.22, т.3 от Закона за лечебните растения. | | |
| <input type="checkbox"/> Наименование на лечебното растение : | | |
| <input type="checkbox"/> Местност, землище, номер на имота : | | |
| <input type="checkbox"/> Заявено количество сурова маса / кг / : | | |
| Вид на ползването : | | |
| <input type="checkbox"/> За продажба | | |
| <input type="checkbox"/> За първична обработка | | |
| Заявявам, че сме запознати с реда, установен със Закона за лечебните растения, Наредба № 2 за правилата за събиране на билки, Наредба № 5 за изискванията, на които трябва да отговарят билкозаготвителите, както и с изискванията за опазване на природната среда и видовото разнообразие; | | |
| За ползването на посочените по-горе видове и количество лечебни растения ще заплатим съответните такси, съгласно Тарифата за таксите, които се заплащат за ползване на лечебните растения от земи, гори, води и водни обекти – държавна собственост, приета с ПМС № 94 от 29.05.2000 г. | | |
| Прилагам следните документи : | | |
| <input type="checkbox"/> Документ за платена такса : | | |
| <input type="checkbox"/> Списък на лицата, с които се организира събирането, чиито брой не може да е по- голям от 20 души | | |
| Дата на подаване : | Подпис: | |
| Начин на получаване : <input type="checkbox"/> лично на гише (дата) (подпис) <input type="checkbox"/> с лицензиран пощенски оператор на адрес: | | |
| <input type="checkbox"/> на имейл адрес : | | |

ЗАБЕЛЕЖКИ: 1. Упълномощеният представител прилага пълномощно; 2. Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация – Бургас ; 3. Информация по движението на преписката – тел.: 056/ 84 28 72; или чрез код за достъп през Интернет на адрес: [http:// upravitel@bsregion.org](http://upravitel@bsregion.org)