**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА ДОЛНИ ЧИФЛИК** Вх. № ……………..…………

**З А Я В Л Е Н И Е**

ИЗДАВАНЕ НА ПОЗВОЛИТЕЛНО ЗА ПОЛЗВАНЕ НА ЛЕЧЕБНИ РАСТЕНИЯ

съгласно чл.22, т.2 от Закона за лечебните растения

от………………………………………………………………………………………………

/име,презиме,фамилия/

Постоянен адрес гр./с/………………………………………………...ул…………….…………………№…….

Телефон за контакти…………………………………………………………………………..

Фирма………………………………………………………………………………………….

ЕИК/EГН……………………………………………

Уважаема Госпожо Кмет,

Моля да ми бъде издадено позволително за ползване, съгласно чл. 22 т. 2 от Закона за лечебните растения за бране на:

1. ……………………………………………….
2. ……………………………………………….
3. ……………………………………………….
4. ……………………………………………….

Вид на ползването:

* За продажба
* За първична обработка

Количество …………….. кг.

Район на ползване …………………...............................................................................……………..

Платена сума  .............................. лв. с фактура/ квитанция №........................../................ г.

(*такса/ цена*) (*дата*)

Желая да получа услугата:

 в ЦУИГ на община Долни чифлик

  чрез лицензиран пощенски оператор на адрес………………………………………., като цената се заплаща от заявителя при получаването;

  като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

  като вътрешна куриерска пратка;

  като международна препоръчана пощенска пратка;

  по електронен път на електронна поща.

Прилагам следните документи:

1. Заявление по образец;

2.Квитанция за платена такса

 Подпис…………………………………….

Заявленията се подават в „Центъра за информация и услуги на гражданите“, при Общинска администрация, пл. „Тича“ №1, 9120, гр. Долни чифлик