

**ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА БЪЛГАРСКАТА АГЕНЦИЯ
ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ
ГР. СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прекратяване на действието на издадено разрешение за оператор на хранителна банка

От

(трите имена и постоянен адрес заявителя)

В качеството на
(собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощно - № и дата на нотариалната заверка)

на
(наименование на юридическото лице или ЕТ, на което е издадено, разрешението за оператор на хранителна банка)

със седалище и адрес на управление : гр./с.....,
община/район.....,ж.к./ул.....,
№....., бл.....,вх....., ет.....,тел.....,ЕИК/БУЛСТАТ.....
e_mail:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

Моля на основание чл.10б, ал. 3 от Закона за храните да бъде прекратено издаденото ми разрешение за оператор на хранителна банка по чл. 98 от Закона за храните, с регистрационен номер....., по следните причини:.....
.....
.....
.....

(описание на причините, поради които се иска прекратяването на разрешението)

Прилагам следните документи, доказващи основанието за прекратяване на разрешението:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

(описание на вида на документите, вида, в който се представят – копие или оригинал, номер и/или дата на издаване)

Забележка: Когато заявлението се подава от упълномощено лице към документите, посочени по-горе задължително се прилага и оригинал или нотариално заверено копие на пълномощно.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният.....

(име)

с ЕГН:....., с адрес: гр./с., община....., ул.

..... №....., бл., ап....., ет....., тел.

В качеството си на на обект за

.....

(посочва се служебното качество на декларатора)

(посочва се вида на дейността)

..... с местонахождение в гр./с.....ул.

.....,№.....,общ.....,обл

.

.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. ми е известно, че при подаване на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

2. ми е известно, че не мога да подавам заявление за издаване на ново разрешение за същата дейност в двугодишен срок от датата на издаване на решението за прекратяване на действието на издаденото разрешение, с регистрационен номер.....

3. 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 ѝ интереси и при спазване на 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.

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:.....

.....

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен /отбелязва се с X/:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка
- като вътрешна куриерска пратка
- като международна препоръчана пощенска пратка
- лично от звеното за административно обслужване

Заявител:.....

(име)

(подпис)

гр.

.....

/дата/

ЗАЯВИТЕЛ :

/подпис/