



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
Министерство на земеделието, храните и горите  
Българска агенция по безопасност на храните

**ЗАПОВЕД**

№...../.....Г.

**за заличаване на хранителна добавка / храна, предназначена за употреба при интензивно мускулно натоварване**

Подписаният ..... – изпълнителен  
(име, презиме, фамилия)  
директор на Българската агенция по безопасност на храните, като взех предвид .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(описание на причините за заличаването и данни за съответните документи, с които са установени – наименование, дата на издаване, име и длъжност на лицето издало документа)

с което е нарушен / са нарушени :  
.....  
.....  
(посочват се конкретната разпоредба и нормативния акт, които са нарушени – когато е приложимо)

на основание чл. ....от Закона за храните  
(посочва се една от хипотезите по чл.80, ал.4, т.1 - т.3)

**ЗАЛИЧАВАМ:**

от регистъра по чл. 24, ал.1 от Закона за храните, считано от .....Г.  
хранителна добавка / храна, предназначена за употреба при интензивно мускулно натоварване .....  
(търговско наименование)  
пусната на пазара в Република България от .....  
(наименование на ЮЛ / име на ЕТ)  
със седалище и адрес на управление гр./с.....  
ж.к./ул.....№.....,бл....., вх.....,  
тел.....,община.....,област.....,  
ЕИК / БУЛСТАТ/ .....  
представявано от.....  
(име, презиме, фамилия)  
.....  
(служебно качество на представляващия)

**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:.....**  
(подпис, печат )

---

## РАЗПИСКА

Подписаният....., с адрес.....  
(име, презиме фамилия)  
....., тел.....  
....., в качеството ми на .....  
(служебно качество на лицето)  
на .....  
(наименование на юридическото лице / име на едноличния търговец)  
със седалище и адрес на управление гр./с.....  
ж.к./ул..... №....., бл....., вх.....,  
тел....., община....., област.....,  
ЕИК / БУЛСТАТ/ ЛНЧ ....., с подписа си удостоверявам, че  
получих екземпляр от Заповед № ...../..... г., издадена от  
изпълнителния директор на Българската агенция по безопасност на храните.

.....  
(дата)

.....  
(подпис)

Лицето отказва да получи заповедта

Свидетел: .....  
(подпис)

.....  
(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН, адрес)

Връчил: .....  
(подпис)

.....  
(собствено, бащино и фамилно име)