



Идентификатор на услугата  
Административен  
регистър-2066

# Община Руен

До Община Руен  
АР- 2066 ...../.....20.....г.  
вх. №      дата

Дължима такса: ..... лева.

Срок на изпълнение:

- 1 ден – в случаите, когато не се изискват допълнителни справки;
- 5 дни – в случаите, когато се изискват допълнителни справки.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на разрешително за ползване на лечебни растения

От ..... ЕГН/ЕИК.....  
/ име на физическо или юридическо лице /

постоянен адрес: .....  
/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет. /

..... тел: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Желая на основание чл.22, т.2 от Закона за лечебните растения, да ми бъде издадено разрешително за ползване на лечебни растения от земеделски земи от поземления фонд и такива, включени в строителните граници и територии в строителните граници на населените места, **общинска собственост.**

Вид ..... на  
ползването:.....

Искано количество билки по видове морфологични части.....  
.....  
.....  
.....

Находище/местонахождение: поземлен имот №, землище/квартал, п-л:  
.....  
.....  
.....

**Прилагам следните документи:**

- Документ за самоличност и/или пълномощно */\*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*
- Списък на лицата (до 20 души), извършващи събирането, който съдържа:
  - Лични имена, № на документи за самоличност, постоянни адреси.
- Платена такса за административната услуга.

**Вие може да заплатите услугата:**

- На гише „Каса” в Информационен център и административно обслужване;
- По банкова сметка на община Руен за внасяне на местни данъци, такси и приходи:  
**BIC:BUINBGSF**  
**IBAN:BG57BUIN95618400507652**  
БАНКА: „АЛИАНЦ БАНК БЪЛГАРИЯ“ АД, офис Айтос
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Информационен център и административно обслужване.

**Кодът за вида плащане е: 44 80 90**

*\*Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

**Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:**

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:....., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.  
Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
  - като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
  - като вътрешна куриерска пратка;
  - като международна препоръчана пощенска пратка;
  - Лично или чрез упълномощено лице в Информационен център и административно обслужване.

Декларирам, че давам съгласието си община Руен да обработва и съхранява личните ми данни съгласно изискванията на ЗЗЛД за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

Дата: .....  
ден, месец, година

ЗАЯВИТЕЛ: .....  
(подпис)

*\* Личните Ви данни, които ни представяте подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*