П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Подписаният/та, ...............................................................................................................................,

*(трите имена на упълномощителя)*

ЕГН:..................................., притежаващ/а лична карта № .............................., издадена на .....................20....... г. от МВР – ......................................................, адрес: гр. .................................................................., обл. ...................................,

бул./ул. ............................ № …...., бл. ......, вх. ......, ап. ............, в качеството ми на ......................................................................................................................

(*представляващ ЕТ или ЮЛ и др*.)

на ...........................................................................................................................

с ЕИК..............................................,

У П Ъ Л Н О М О Щ А В А М:

...............................................................................................................................,

*(трите имена на упълномощения)*

ЕГН: .................................., притежаващ/а лична карта № .............................., издадена на.....................20....... г. от МВР – ......................................................,, да ме представлява пред Държавен фонд „Земеделие”- Разплащателна агенция и общинските служби по земеделие към областни дирекции „Земеделие“ на Министерство на земеделието и храните, като му/ѝ възлагам изрично едно или няколко от следните правомощия, което удостоверявам с подписа си под всяко от избраните:

|  |
| --- |
| Да подава и подписва заявлението за подпомагане и приложенията към него по интервенциите, посочени в чл. 1 на Наредба № 4 от 30 март 2023 г. за условията и реда за подаване на заявления за подпомагане по интервенции за подпомагане на площ и за животни за кампания 2025, чрез ИСАК, лично или чрез служител на общинска служба земеделие  подпис  подпис |

|  |
| --- |
| Да променя, да оттегля изцяло или частично подадено заявление  за подпомагане и да предоставя допълнителна  информация във връзка с него, чрез ИСАК или  в съответната Областна дирекция на ДФЗ  подпис |

|  |
| --- |
| Да прилага към заявлението за подпомагане всички изискуеми и допълнителни документи  подпис |

Избран брой правомощия: ........................................... (с цифри и думи)

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ: …………………………………………………..

(подпис и собственоръчно изписване на трите имена)