Описание: lav4e**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

Министерство на земеделието, храните и горите

**Областна дирекция “Земеделие”-Велико Търново**

*Приложение № 1 към чл. 7, ал. 2*

*Наредба за административното обслужване*

**П Р О Т О К О Л**

Днес, ................... служителят……………………...................................................................................................

На длъжност.................................................................................................................................

в.....................................................................................................................................................

(наименование на звеното)

На основание чл. 29, ал. 5 АПК състави този протокол в уверение на това, че заявителят …………………………………………….…………………………..........................................

с постоянен или настоящ адрес: гр./с............................................................................................,

ул. (ж.к.) ………………....………, тел. …........................……, факс…………………… ...,

електронна поща ................................................................................,

устно заяви искане за:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Заявителят прилага следните документи:

....................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………..

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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:

* Като вътрешна препоръчана пратка
* Като вътрешна куриерска пратка
* Като международна препоръчана пощенска пратка
* Лично от звеното за административно обслужване
* По електронен път на електронна поща

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Длъжностно лице:...............................  (подпис) | Заявител: ......................................  (подпис |  |