

ДО  
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА БАБХ  
ГР. СОФИЯ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

ОТ .....

(трите имена)

живуш: гр./с. .... община .....

ж.к./ул..... № ..... бл. .... вх. .... ап..... тел.....

електронен адрес (e-mail): .....

в качеството си на .....

(собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощно-№ и дата на нотариално заверено пълномощно)

на фирма.....

със седалище .....

адрес на управление: гр./с. .... община.....

ж.к./ул..... № ..... бл..... вх. .... ап..... тел.....

ЕИК/ БУЛСТАТ..... e-mail: .....

Регистрационен номер на разрешението на оператор на хранителна банка .....

с искане за прекратяване на издадено разрешение за оператор на хранителна банка, съгласно чл. 37ц, поради следните причини:

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

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. ....;
2. ....;
3. ....;
4. ....;

Дата .....г.

ЗАЯВИТЕЛ:.....

(подпис)

**Декларация: (при заявено желание за получаване на удостоверение чрез пощенски оператор)**  
*да се отпечатва на гърба на заявлението*

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