



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО, ХРАНИТЕ И ГОРИТЕ

БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

АКТ №/.....20....г.

ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНО НАРУШЕНИЕ

Днес20.... г. в гр./с.
подписаният/та

(трите имена и длъжност на актосъставителя)

в Областна дирекция по безопасност на храните, гр. – в
присъствието на свидетелите:

1.

2.

(трите имена, точен адрес и ЕГН на свидетелите)

**СЪСТАВИХ ТОЗИ АКТ ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНО
НАРУШЕНИЕ ПРОТИВ:**

(име или наименование на юридическото или физическото лице (ЕТ))

с единен идентификационен код (ЕИК) по Закона за Търговския регистър или код по
БУЛСТАТ:....., със седалище и адрес на управление:

представявано от.....
(трите имена)

ЕГН, живущ/а.....
месторабота, на длъжност

При направената проверка на
(дата и час)

В
Установих с КП №

[illegible]

(описание на нарушенията и обстоятелствата, при които са извършени)

за кой път е извършено нарушението

с това са нарушени

[illegible]

(законовите разпоредби, които са нарушени)

Този акт се състави въз основа на чл. 78 от Закона за фуражите и чл. 36 от ЗАНН

Актът е съставен при условията на чл. 40, ал. 1 от ЗАНН

Съставил акта:

(трите имена, подпис)

Свидетели 1.

(трите имена, ЕГН, точен адрес, подпис)

(трите имена, ЕГН, точен адрес, подпис)

2.

(трите имена, ЕГН, точен адрес, подпис)

(трите имена, ЕГН, точен адрес, подпис)

Актът е съставен при условията на чл. 40, ал. 2 от ЗАНН

Съставил акта:
(трите имена, подпис)

Свидетели 1.
.....
(трите имена, ЕГН, точен адрес, подпис)

2.
.....
(трите имена, ЕГН, точен адрес, подпис)

Нарушител: запознах се със съдържанието на акта.....
(дата, подпис)

Възражения по акта:
.....
.....

гр./с. Дата 20.....г.

Нарушител:
(трите имена, подпис)

Този акт се състави в три еднообразни екземпляра, от които един за нарушителя.

Приложени писмени доказателства и опис на иззетите вещи и кому са поверени за пазене:

1.
2.
3.

Нарушителят отказва да подпише акта:
(дата)

Свидетел:
.....
.....
(трите имена и точен адрес)

.....
подпис на свидетеля

РАЗПИСКА

Долуподписаният:....., ЕГН
Получих препис от акт за установяване на административно нарушение
№...../..... Г.

Известно ми е, че мога да направя възражения по акта в ТРИДНЕВЕН СРОК от получаването му.

Дата:..... Подпис:.....