



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на земеделието

Българска агенция по безопасност на храните

Областна дирекция по безопасност на храните -

**АКТ
ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНО НАРУШЕНИЕ**

№.....

Днес 20..... г. в гр.
подписаният/ата.....

(име, презиме, фамилия)

на длъжност в.....
..... при

(наименование на длъжността, отдела и областната дирекция по безопасност на храните)

в присъствието на свидетелите:

1. ЕГН:
с адрес

2. ЕГН:
с адрес

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

(физическото лице - име, възраст, адрес, месторабота и ЕГН)

..... с ЕИК / БУЛСТАТ.....
(наименование, седалище и адрес на управление юридическото лице или едноличния търговец)
представявано от.....

(име и служебно качество на представляващия)

ЕГН:

за това, че:

(описание на нарушението, датата и мястото на извършването му, обстоятелствата, при които е било извършено, доказателствата, които го потвърждават)

✉ Гр., П.К....., ул.

☎ , ул., www.babh.government.bg

С гореустановеното са нарушени разпоредбите на:

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

(посочват се конкретните разпоредби и наименованието на съответния нормативен акт, които са били нарушени)

Нарушението е извършено за ПЪТ.

Обяснения или възражения на нарушителя:

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

Лица, претърпели имуществени вреди от нарушението:

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

(имена, адреси и ЕГН на лицата)

Опис на писмените материали и/или иззетите вещи, и кому са поверени за пазене:

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

(вид, номер-ако има такъв и брой на писмените материали, вид и брой на иззетите вещи, име, адрес и качество на лицето, на което са поверени, описание на мястото, където ще бъдат пазени)

.....

(дата на съставяне на акта)

АКТОСЪСТАВИТЕЛ:.....

(подпис)

Нарушител:

Свидетели: 1.

2.

РАЗПИСКА

Подписаният , с адрес.....
(име, презиме фамилия)
....., тел....., В
качеството ми на
(служебно качество на лицето)
на
(наименование на юридическото лице / име на едноличния търговец)
със седалище и адрес на управление гр./с.....
ж.к./ул..... №....., бл....., вх.....,
тел....., община....., област.....,
ЕИК / БУЛСТАТ/ ЛНЧ, с подписа си удостоверявам, че
получих екземпляр от Акт за установяване на административно нарушение №
..... /.....Г.
Известно ми е, че мога да подам писмени възражения по акта в тридневен /от 23.12.2021
г.-7-дневен/ срок от датата, на която ми е връчен.

.....
(дата)
(подпис)

Лицето отказва да получи Акта за установяване на административно нарушение:

Свидетел на отказа: Връчил:
(подпис) (подпис)

.....
.....
.....
(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН, адрес) (собствено, бащино и фамилно
име)