**ДО**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА**

**ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ**

**„ДЪРЖАВЕН РЕЗЕРВ**

**И ВОЕННОВРЕМЕННИ ЗАПАСИ”**

#  И С К А Н Е

**ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ПОКУПКО-ПРОДАЖБА**

**НА СКЛАДОВИ ЗАПИСИ**

от ....................................................................................................................................................................,

*/фирма, правна форма/*

вписано в Търговския регистър при Агенцията по вписванията с ЕИК: ...............................................,

със седалище и адрес на управление:.........................................................................................................,

 */ населено място, община, област, ж.к., кв., ул., №, бл., вх., ет., ап., офис № /*

представляван от ..........................................................................................................................................

 */име, презиме, фамилия/*

на длъжност ................................................................................. ЕГН: .....................................................,

и вписано като съхранител под № ........................... (..................................................) в Регистъра на

 */арабски цифри/ /номер, изписан с думи/*

лицата-съхранители, който е неразделна част от Регистъра на складовете за съхраняване на запаси

от нефт и нефтопродукти по ЗЗНН.

**ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

1. Моля, на основание чл. 9 и чл. 20а от Закона за задълженията и договорите (ЗЗД), чл. 35, ал. 1 и ал. 10 от Закона за запасите от нефт и нефтопродукти (ЗЗНН), във връзка с чл. 16, ал. 2, т. 4 от Устройствения правилник на Държавна агенция „Държавен резерв и военновременни запаси” да сключа договор за покупко-продажба на …………...................................

(.........................................................) брой/я Складови записи. */брой или броя, изписани с букви/*

 */арабски цифри/*

1. Уведомявам Ви, че подписването на договора за покупко-продажба и получаването на

складовите записи ще бъде извършено от..............................................................................................,

 */име, презиме, фамилия/*

в качеството му/й на представляващ/упълномощен от ........................................................................,

  */вярното се подчертава/ /име, презиме, фамилия/*

съгласно нотариално заварено пълномощно рег. № ........................... .

 */номер и дата/*

1. Контакт с лицето, което ще подпише договора за покупко-продажба и

получаването на складовите записи от името на .....................................................................................

  */съхранител - фирма, правна форма/*

може да бъда бъде осъществен на следния телефон ........................................... .

1. Във връзка с настоящото искане, желая да ми бъде издадена проформа фактура, която

да бъде изпратена на следния факс и/или електронна поща за да бъде извършено плащането

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

 */факс и/или електронна поща/*

1. Запознат/а съм за задълженията, произтичащи от чл. 35, ал. 11 от ЗЗНН в случай че,

................................................................................. загубикачеството си на съхранител по смисъла на

 */фирма, правна форма/*

ЗЗНН, за безвъзмездно връщане на ДА „ДРВВЗ” всички закупени (непопълнени и попълнени) складови записи в срок до 3-ри (три) работни дни от датата на уведомлението за заличаването. Задължавам се да върна складовите записи с писмо, депозирано в деловодството на агенцията на адрес: гр. София 1000, ул. „Московска” №3, в което ще бъдат описани броя и номерата на складовите записи, които ще бъдат върнати.

 Към настоящото искане прилагам заверено копие на ................................................................. .

 */№, дата на нотариално заверено пълномощно/*

 Уведомен съм, че закупените от мен бланки на складови записи, се получават лично в деловодството на Централно управление на ДА ДРВВЗ на адрес: гр. София 1000, ул. „Московска“ №3, в работен ден от 9:00ч. до 17:30ч.

 Актът на получаване се удостоверява чрез подписване на приемо-предавателен протокол между служител на ДА ДРВВЗ и законен представител на дружеството, или упълномощено от него лице.

......................, ..................20.....г.

 */място/ /дата, месец, година/*

**С уважение,**

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

 */трите имена, подпис/*

Забележка: Данните в празните полета се попълват четливо. Когато дадено празно поле не е необходимо да бъде попълнено, в него се поставя тире. Когато в бланката са изброени повече от една възможност, например „...представляващ/упълномощен от...” вярното от двете възможности се подчертава („...представляващ/упълномощен от...”).