

**ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ
„ДЪРЖАВЕН РЕЗЕРВ
И ВОЕННОВРЕМЕННИ ЗАПАСИ”**

ИСКАНЕ

ЗА ИЗДАВАНЕ НА ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ НА ИКОНОМИЧЕСКИ ОПЕРАТОР ИЛИ ЦЕНТРАЛНА СТРУКТУРА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ЗАПАСИТЕ НА ДРУГА ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ, ИЗРАЗИЛА ЖЕЛЕНИЕ ДА СЪХРАНЯВА ЗАПАСИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

От _____
(фирма, правноорганизационна форма)

седалище и адрес на управление: _____

адрес за кореспонденция: _____

представявано от _____
(име, презиме и фамилия)

на длъжност _____

лице за кореспонденция на съответния икономически оператор и/или централната структура за управление на запасите, за чиято сметка ще се съхраняват запасите на територията на страната:

лице за контакти на ЦСУЗ: _____

телефон _____, факс _____, e-mail: _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

(Искането е в свободен текст и съдържа най-малко информация за вида и количеството на запасите в тонове, по категории нефтопродукти, за които се иска съхраняване, в това число техните класове, когато искането е за автомобилни бензини или горива за дизелови двигатели; статут на запасите – за извънредни ситуации или целеви запаси; периодът, за който ще се иска съхраняване на запасите, посочен с начална и крайна дата; наименование, правноорганизационна форма, адрес по седалище, както и адрес, телефон, факс, електронен адрес и лице за кореспонденция на съхранителя, който ще осъществява съхраняването на запасите по реда на ЗЗНН; местоположение и други данни, индивидуализиращи складовете, където ще се съхраняват запасите.)

Прилагам писмено съгласие от страна на компетентните органи на съответната държава–членка на ЕС, за чиято сметка ще бъдат съхранявани запасите на територията на страната.

Желая да получа резултата от услугата/режима:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: _____

в Центъра за административно обслужване (на място в _____)

лично или от упълномощено лице, в работен ден от 9:00ч. до 17:30ч.;

По факс: _____

На електронна поща: _____

чрез Системата за сигурно електронно връчване

(Моля, отбележете предпочитания от Вас начин за получаване на резултата от услугата/режима)

Дата: _____ Град/Село _____

Подпис: _____

(подпис на представляващия икономическия оператор или ЦСУЗ,
или от компетентния орган на съответната държава - членка на ЕС)

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 10.09.2021 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите
действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се
автоматично при избор на дата)