

Număr de înregistrare \_\_\_\_\_

*Domnule Primar,*

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, eliberat de SPCLEP \_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobați eliberarea atestatului de producător și a carnetului de comercializare, pentru vânzarea următoarelor produse:

| Produsul-vegetale | Suprafața cultivată | Producția estimată a fi destinată comercializării | Produsul-animale | Număr efective/cutii viermi de mătase/familii de albine | Producția estimată a fi destinată comercializării (kg, bic.) |
|-------------------|---------------------|---|------------------|---|--|
|                   |                     |   |                  |   |  |
|                   |                     |   |                  |   |  |
|                   |                     |   |                  |   |  |
|                   |                     |   |                  |   |  |
|                   |                     |   |                  |   |  |
|                   |                     |   |                  |   |  |
|                   |                     |   |                  |   |  |

Declar pe propria răspundere sub sancțiunile prevăzute de art. 292 din Codul Penal că produsele și producțiile estimate și cantitățile destinate comercializării pentru care solicit eliberarea atestatului de producător și carnetul de comercializare a produselor din sectorul agricol sunt obținute în gospodăria mea de pe terenurile ori de la animalele, după caz, pe care le am înregistrate la Registrul agricol.

Date de identificare ale gospodăriei/fermei agricole/vetrei de stupină: Comuna Dobrovăț.

Carnetul de comercializare a produselor din sectorul agricol va fi folosit și de soț/soție, rude/afini de gradul I

1. Numele,prenumele .....
- CNP.....
- Adresa:.....
2. Numele,prenumele .....
- CNP.....
- Adresa:.....
3. Numele,prenumele .....
- CNP.....
- Adresa:.....
4. Numele,prenumele .....
- CNP.....
- Adresa:.....

Data ..... Semnătura .....

#### CERERE AVIZ CONSULTATIV

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, eliberat de SPCLEP \_\_\_\_\_, solicit AVIZUL CONSULTATIV pentru obținerea atestatului de producător și a carnetului de comercializare a produselor din sectorul agricol, solicitare în cererea cu nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_, înregistrată la Primăria comunei Dobrovăț.

Data

Semnătura

*Domnului Primar al comunei Dobrovăț*