

## ПРОТОКОЛ ЗА ЗАПЕЧАТВАНЕ

№ ...../.....20... г.

Днес, .....20... г., Комисия в състав:

Председател:

.....

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

на длъжност ....., В ..... при

Държавна  
(сектор, отдел, дирекция)

агенция „Държавен резерв и военновременни запаси (ДА ДРВВЗ)

и членове:

1.

.....

(собствено, бащино и фамилно име)

на длъжност ....., В ..... при ДА

ДРВВЗ  
(сектор, отдел, дирекция)

2.

.....

(собствено, бащино и фамилно име)

на длъжност ....., В ..... при ДА

ДРВВЗ  
(сектор, отдел, дирекция)

в присъствието на ....., управител, изпълнителен

директор  
(собствено, бащино и фамилно име)

и/или .....упълномощен .....представител .....на

.....,  
(фирма, правна форма на проверявания субект)

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

.....,

(град/ село, ж.к./ул., №, бл., вх., ап.)

на основание чл. 57, ал. 1, във връзка с чл. 57, ал. 2 от Закона за запасите от нефт и нефтопродукти (ЗЗНН) и Заповед № ...../.....г. на председателя на

ДА ДРВВЗ/директора на териториална дирекция „Държавен резерв” (ТД ДР), гр. ...., поради липсата на друга възможност за обезпечаване на доказателства, извърши запечатване на: склад с рег. № ....., регистриран по реда на чл. 38 от ЗЗН на съхранителя ....., /или  
(фирма, правна форма на проверявания субект)

.....  
(описва се наименованието и местонахождението на обекта, подлежащ на запечатване)

В следния ред:

.....  
.....  
.....  
.....  
(подробно се описват действията по запечатването)

Запечатването започна в ..... на  
(час) (дата и място)

и завърши в ..... на  
(час) (дата и място)

и бе извършено в присъствие на свидетеля:  
.....  
(собствено, бащино и фамилно име)

адрес .....  
ЕГН.....  
(град/село, ж.к./ул., №, бл., вх., ап.)

Запечатването на склад с рег. № ..... се извърши за срок до 24 часа (или до 72 часа с писмено разрешение на председателя на агенцията) и бе извършено в присъствие на свидетеля:  
.....  
(собствено, бащино и фамилно име)

адрес .....  
ЕГН.....  
(град/село, ж.к./ул., №, бл., вх., ап.)

с пломба № ..... (при запечатване на склад)/или лепенка с подписите на всички членове на комисията и печат на ДА ДРВВЗ/ТД ДР – град ..... (при запечатване на друг обект, когато е приложимо)

По изготвения протокол за запечатване, управителят, изпълнителният директор и/или упълномощеният представител ..... на  
(собствено, бащино и фамилно име)

..... направи следните искания, бележки и възражения: (наименование, правна форма на проверявания субект)

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

На основание чл. 57, ал. 3 от ЗЗНН мярката за обезпечаване на доказателства може да се обжалва в 3-дневен срок пред председателя на агенцията.

Настоящият протокол се изготви в три (два) еднообразни екземпляра, по един за:

- ДА ДРВВЗ – гр. София
- ТД \_\_\_\_\_ ДР \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ гр.

.....  
(не се попълва, ако проверката се извършва от служители на ЦУ на ДА ДРВВЗ)

- .....  
.....  
(фирма, правна форма на проверявания субект)

**ИЗВЪРШИЛИ ЗАПЕЧАТВАНЕТО:**

- 1. ....  
..... (собствено, бащино и фамилно име )  
(дата и подпис)

- 2. ....  
..... (собствено, бащино и фамилно име )  
(дата и подпис)

**ПРИСЪСТВАЛИ:**

- 1. ....  
..... (собствено, бащино и фамилно име )  
(дата и подпис)

- 2. ....  
..... (собствено, бащино и фамилно име )  
(дата и подпис)

- 3. ....  
..... (собствено, бащино и фамилно име )  
(дата и подпис)

Получих \_\_\_\_\_ екземпляр \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ настоящия \_\_\_\_\_ протокол:  
.....  
(саморъчно изписани собствено, бащино и фамилно име)

Свидетел при отказ или невъзможност на управителя, изпълнителния директор и/или упълномощения представител да подпише протокола:  
.....  
.....,  
( собствено, бащино и фамилно име )

адрес:

.....

*(град/ село, ж.к./ул., №, бл., вх., ап.)*

.....

ЕГН:

.....

Дата: .....

.....

Подпис: