

Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА

Дата:

НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:

ден, месец, година

ЗАЯВЛЕНИЕ**за издаване на становище по готовността на строежите за въвеждането им в експлоатация**От _____
(име, презиме и фамилия)

на длъжност _____, фирма _____

Адрес за кореспонденция: гр.(с.) _____ Община (район) _____

ул.(ж.к.) _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

тел. за контакт _____ електронна поща _____

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да бъде издадено

Становище по готовността на строежа за въвеждането му в експлоатацияЗа: _____
(вид на обекта или лечебната практика)

Адрес на обекта: гр. (с.) _____ Община (район) _____

ул.(ж.к.) _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

Уведомен съм, че ако до един месец не потърся сътрудника на РЗИ, отговарящ за обекта (района), заявлението ми остава без последствие.

Прилагам ксерокопия от следните документи:

1. Протокол за факторите на работната среда и качествата на питейната вода
2. Разрешение за строеж
3. Здравно заключение за съгласуване на проект
4. Друго _____

Заявявам желанието си издаденият протокол да бъде получен:

- Чрез лицензиран пощенски оператор (куриерска услуга) на адрес:
- Лично от звеното за административно обслужване
- Чрез Системата за сигурно електронно връчване
- По електронен път на електронна поща _____

Изразявам своето съгласие Регионалната здравна инспекция да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентираните функции. Уведомен/а съм за целта и средствата за обработка на данните ми и сферата на ползването им, както и с правото ми на достъп до и на поправка на данните

Дата: _____

Подпис: _____

Уникален номер на заявката: