

**ДО  
ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:** .....

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

за промяна в данните и обстоятелствата вписани в регистъра на обекти с обществено предназначение

От: \_\_\_\_\_  
(трите имена)

Адрес и телефон за контакт \_\_\_\_\_

в качеството на \_\_\_\_\_  
(собственик, управител, изпълнителен директор, упълномощено лице)

на \_\_\_\_\_  
(наименование на юридическото лице/търговеца, който упражнява дейността)

ЕИК \_\_\_\_\_

**Г-Н/ Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

На основание чл.10 от Наредба №9 от 21.03.2005 г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от РЗИ, моля да бъде извършена промяна в данните и обстоятелствата вписани в регистъра за обект \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

поради следните причини \_\_\_\_\_

*/смяна на наемател; промяна във фирм. решение; промяна на дейността в обекта или друго/*

ПРИЛАГАМ следните документи удостоверяващи промяната:

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: