

Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА

Дата:

НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:

ден, месец, година

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на становище, относно спазване на граничните стойности на показателите за шум

От

(име, презиме и фамилия)

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

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

тел. за контакт _____ e-mail _____

в качеството си на _____
(физическо лице, упражняващо дейност, собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощие-№ и дата на нотариално заверено пълномощно)

на

(наименование на юридическото лице/едноличния търговец)

с ЕИК _____, седалище _____

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

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

e-mail _____ тел. за контакт _____

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да ми бъде издадено становище по реда на чл. 16б от Закона за защита от шума в околната среда (ЗЗШОС)

За следния обект:

(наименование, вид на обекта, дейности, които се извършват в него)

с адрес: гр.(с.) _____ община (район) _____

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

Работно време на обекта: _____

За целта прилагам следните документи:

1. Декларация, че за обекта са изпълнени изискванията на Закона за устройство на територията – при промяна на предназначението на помещението;
2. Копие от документ, удостоверяващ въвеждането на строежа в експлоатация съгласно Закона за устройство на територията.;
3. Копие от документ, удостоверяващ правото за ползване на обекта.
4. Протокол от извършено измерване* на нивото на шума, излъчван от обекта в рамките на заявеното работно време, в съседни жилищни помещения, които са в непосредствена близост до обекта или граничат с него:

(* Измерването се извършва от независими лаборатории, които са акредитирани от Изпълнителна агенция "Българска служба по акредитация" или от друг национален орган по акредитация, който е страна по Многостранното споразумение за взаимно признаване на Европейската организация за акредитация за съответната област, или да отговарят на изискванията за признаване съгласно чл. 5а, ал. 2 от Закона за националната акредитация на органи за оценяване на съответствието и в чийто обхват на акредитация попада показателят шум. Измерването се извършва при спазване изискванията на Наредба №6 / 26.06.2006 г. за показателите за шум в околната среда, отчитащи степента на дискомфорт през различните части на денонощието, граничните стойности на показателите за шум в околната среда в помещенията на жилищни и обществени сгради, в зони и територии, предназначени за жилищно строителство, рекреационни зони и територии и зони със смесено предназначение, методите за оценка на стойностите на показателите за шум в околната среда, както и методите за оценка на вредните ефекти от шума върху здравето на населението и изискванията, определени в съответния стандарт.

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: _____

Версия 1

Дата на създаване 12.05.2022 г.

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