Вх. № .................................... /..................

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ БЛАГОЕВГРАД**

## заявление

от......................................................................................на длъжност...........…….………............

 име, презиме, фамилия на възложителя

фирма .............................................................................. БУЛСТАТ / ЕИК: ......................................

адрес: гр.(с.) ……………………………………….. район …………………………………....

ул. (ж.к.) ………………………………………….. № ……… бл. ........... вх. .......... ет. ………

сл.тел. ………………..........................……; дом.тел……........................................…………….;

## УВАЖАЕМИ гОСПОДИН директор,

**Моля да ми бъде издадено становище за държавна приемателна комисия (ДПК) за**:

строеж:

адрес: гр.(с.) район

ул. (ж.к.) № \_\_\_\_\_\_\_бл.\_\_\_\_\_\_ вх.\_\_\_\_\_\_ет.\_\_\_\_\_

сл.тел. дом.тел.

с представени:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| І. Разрешение за строеж (акт за узаконяване)  | да | не |
| ІІ. Протоколи от лабораторни изследвания за: | да | не |
|  1. Микроклимат | да | не |
|  2. Шум и вибрации | да | не |
|  3. Осветеност | да | не |
|  4. Вредни вещества в работната среда | да | не |
|  5. Изследване на водата | да | не |
|  6. Други изследвания | да | не |

Настоящето **хигиенно становище** ни е необходимо за издаване на Разрешение за ползване от държавна приемателна комисия, съгласно Наредба №2 на МРРБ за въвеждане в експлоатация на строежите в Република България ( ДВ бр.72/2003г.)

**Заявявам, желанието си издадения индивидуален административен акт да бъде получен:**

* Лично от сградата на РЗИ Благоевград
* Чрез лицензиран пощенски оператор…………………….……………………………………

 на адрес............................................................................................................................................

 като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването

* Плащане в брой
* По електронен път на електронна поща:.......................................................................................
* Чрез Системата за сигурно електронно връчване - изисква се КЕП и профил в Системата Плащане в брой

Дата: ………………………… Подпис: ………………...

Предоставените от Вас лични данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на РЗИ – БЛАГОЕВГРАД