Приложение №1

Вх. № ..........................

........................... 20..... г.

**ЧРЕЗ**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ – КЪРДЖАЛИ**

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ...................................................................................................................................................................

/ наименование на заявителя/

Адрес на управление: гр.(с)...........................................................................пощенски код....................,

община .......................................................................................................................................................,

ул./бул.......................................................................................................................................№..............,

ЕИК..............................................................................................................................................................

**Г-Н/Г-ЖО ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР**,

Моля, на основание чл. 10, ал. 1 от Наредба № 4 от 2018 г. за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствените продукти да бъде издадена заповед за унищожаване на следните лекарствени продукти:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Лекарствена форма | Производител | Партида | Количество | Цена | Обща стойност |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

поради:............................................................................................................................................................./причина/

Обща стойност: ..............................................................................................................................................

**Прилагам и следните документи**:

1. Заповед за извършване на бракуване на лекарствени продукти, указваща и лицата, отговорни за организирането и бракуването;

2. Договор за унищожаване на лекарствените продукти с лице, притежаващо документ по чл.35, ал.1 от Закона за управление за отпадъците;

3. Документ за платена държавна такса по чл. 29 от Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето;

4............................................................................................................................................................

*/други допълнителни документи за унищожаването, изискани от ИАЛ: сертификати, удостоверения за внос, писма за волята на дарителя, протоколи за клинични изпитвания и др./*

Дата .............................г. С уважение: ...................................................

(*подпис и печат*)

**Заявявам, че желая да получа издадения във връзка с административната услуга документ по начин, отбелязан по-долу, и в случай на получаване като куриерска или пощенска пратка, декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пратки и предварително при международна пратка и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели:**

* лично в РЗИ – Кърджали;
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка чрез (разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката) .........................................................................
* като вътрешна куриерска пратка чрез (разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката) ..............................................................................
* като международна препоръчана пощенска пратка чрез (разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при заявяване на услугата) ………….....................
* по електронен път на електронен адрес: ..............................................................................

Предоставените от Вас лични данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация. Обработването е необходимо за изпълнението на задача от обществен интерес или при упражняването на официални правомощия на РЗИ - Кърджали / упражняване на установени със закон функции/.