Вх. № АУ-……………../……..........20..…г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ - ГАБРОВО**

## **УВЕДОМЛЕНИЕ**

**за промяна в данните и обстоятелствата, вписани в Регистъра на обектите за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води**

от..................................................................................................................................………………..................

*(трите имена)*

живущ: гр./с...................................................................община .........................................................................

ж.к./ул........................................................... № ..... бл. ....... вх. ..…... ап. ......тел..............................................

в качеството си на .........................................................................................................…............................

(*собственик, управител, изпълнителен директор, упълномощено лице*)

нa ..........................................................................................................................................................................

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

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

с адрес на управление: гр./с…………………………….община ….......…………………………………….

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР**,

На основание чл.26, ал.14 от Закона за храните желая да бъде извършена **промяна** в данните и обстоятелствата вписани в регистъра за обект

……………….......................................................................................................................................................

адрес:................…....................…..…..............……………………………………………..………..................

настъпила промяна във вписаните данни:

...............................................................................................................................................................................

………………......................................................................................................................................................

………………......................................................................................................................................................

/посочва се настъпилата промяна/причините/

ПРИЛАГАМ:

1. ..........................................................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................................................

Дата: ………………………… Подпис: ………………..

Изразявам своето съгласие РЗИ – Габрово да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи с цел осъществяване и изпълнение на регламентираните и правомощия. 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.