**Вх.** **№.………………./…….…………….**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ - ПЛЕВЕН**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**За промяна във вписани обстоятелства на регистрация на обект 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 на .....................................................................................................................................

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

с адрес на управление: гр./с. ............................. община (район)......................................................

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

с ЕИК: ...................................................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

 На основание чл. 26, ал. 14, от Закона за храните желая да бъде извършена **промяна** във вписаните обстоятелства на обект за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води:

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

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

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

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

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

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

поради следните причини ...................................................................................................................

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

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

(*преустановяване на дейността, заличаване на бизнес оператора от търговския регистър, при промяна на дейността на обекта в дейност извън обхвата на закона за храните*)

**С уважение:………………………..**

 ***/****подпис/*

**Дата:……………………………**

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 – Плевен