Приложение № 1

Вх. № АУ-1553-\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**КЪРДЖАЛИ**

# З А Я В Л Е Н И Е

**за издаване на разрешително за разрушаване и демонтаж на азбестосъдържащи материали**

от (трите имена) .......................................................................................................................

живущ: гр.(с.)................................................................. община .............................................

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

в качеството на .........................................................................................................................

(собственик, управител, изпълнителен директор)

на...............................................................................................................................................

(наименование на юридическото лице)

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да ми се издаде разрешително за разрушаване и демонтаж на азбестосъдържащи материали ………......................................................................................

с адрес: гр.(с.)..............................................................................................................................

ул. ............................................................................................. № ............. тел. ......................

за периода от...................20.......... г. до..................20......... г.

**Прилагам следните документи:**

1. План за работа, съдържащ конкретни мерки за осигуряване здравето и безопасността на работниците и служителите на работното място и всички данни съгласно чл. 73 ал. 3 от Закона за здравето.
2. Списък на ангажираните работници и служители, подписан от управител/ изпълнителен директор и ръководител на служба по трудова медицина.
3. Удостоверение за обучение на работниците и служителите.
4. Документ за платена държавна такса.

□ на каса □ ПОС терминал □ банка

**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:

* от центъра за административно обслужване на РЗИ–Кърджали, лично или чрез упълномощено от мен лице;
* чрез лицензиран пощенски оператор **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката);**
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка **(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 **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при заявяване на услугата);**

Точен адрес за получаване на документа

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

* по електронен път на електронен адрес: .................................................................

**(съгласно изискванията на Закона за електронното управление и Наредба за общите изисквания към информационните системи, регистрите и електронните административни услуги)**

***Забележка: Вярното се отбелязва с Х.***

Дата: ............................................ ................................