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

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**КЮСТЕНДИЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за заличаване на обект**

**за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни** **води**

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

живущ: гр./с. .......................................................... район ......................................................

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

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

(*собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощие-№ и дата на нотариално заверено пълномощно*)

на фирма................................................................................................................................

със седалище ..........................................................................................................................

адрес на управление: гр./с. .................................................... район........................................

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

код по БУЛСТАТ/ЕИК ................................................................................................................

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР**,

Моля да заличите обект за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води, поради:

1.Прекратяване на дейността обекта;

2. Промяна на предназначението на обекта;

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

(*наименование и вид на обекта*)

с адрес: гр./с. .................................................................. район .............................................

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

Рег.№.......................................... от регистъра на обектите за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води

Желая да получа индивидуалния административен акт /кореспонденцията по заявената услуга по следния начин:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:.............................................................

Като вътрешна препоръчана пощенска пратка

Като вътрешна куриерска пратка

Като международна препоръчана пощенска пратка

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаване му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен/на документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

Лично от центъра за административно обслужване

По електронен път на електронна поща...........................................................................

Дата: ..........................г. Заявител: ..........................

*РЗИ-Кюстендил*