Р Е П У Б Л И К А Б Ъ Л Г А Р И Я
НАЦИОНАЛЕН СЪВЕТ ПО ЦЕНИ И РЕИМБУРСИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ

бул. Иван Ев. Гешов 15, София 1431
тел.: (+359 2) 8953 102, факс:(+359 2) 8953 157
office@ncpr.bg
www.ncpr.bg

ДО
НАЦИОНАЛНИЯ СЪВЕТ ПО ЦЕНИ И РЕИМБУРСИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ

З А Я В Л Е Н И Е

От …….....
(име, презиме, фамилия)
Роден(а) на …….....

В гр. (с)…….....

Адрес:……......

……......

Телефон:……

Моля да ми бъде издадено удостоверение образец УП2 и /или УП3 и /или Удостоверение по чл. 10, ал. 2.

1. УП2 да бъде издадено за периода от …….до …… .
2. УП3 да бъде издадено за периода от……..до …….. .
3. Удостоверение по чл. 10, ал. 2 от Наредбата за служебното положение на държавния служител за периода от……..до …….. .

/желаната услуга се маркира/

Работил(а) съм в НСЦРЛП от …… до …….. на длъжност.....

Прилагам следните документи:
1……..
2……..
3……..

Дата:…… Подпис:……