

Вх. № Дата: ден, месец, година	ДО ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:
ЗАЯВЛЕНИЕ за изготвяне на протокол за извършена проверка във връзка с издаване на лицензия за търговия на едро или дребно и съхраняване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества	
От (име, презиме, фамилия на ръководителя на аптеката)	
Регистриран като (име на фирмата)	
и притежаващ разрешение № / за откриване на аптека/ склад за търговия на едро с лекарствени продукти/, издадено по реда на ЗЛПХМ.	
(наименование на аптеката)	
адрес на аптеката/склада за търговия на едро с лекарствени продукти 	
Тел.: , факс: , e-mail: 	
УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР, Моля, във връзка с подадено заявление за издаване (промяна в обстоятелствата) на лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества с вх. № в МЗ и на основание чл.5, ал.1 от Наредбата за условията и реда за издаване на лицензии за дейности с наркотични вещества за медицински и ветеринарно-медицински цели от Приложения № 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП, да бъде извършена проверка на място за установяване съответствието на фактическите условия с представената от мен документация и да се състави съответния констативен протокол. Приложение: (копия на документите, представени в Дирекция „Наркотични вещества“ в МЗ)	
Заявявам желанието си издаденият протокол да бъде получен:	
☐ Чрез лицензиран пощенски оператор (куриерска услуга) на адрес: ☐ Лично от звеното за административно обслужване ☐ Чрез Системата за сигурно електронно връчване ☐ По електронен път на електронна поща 	
Дата: 	Подпис