

Бл.№ 12

Вх.№...../.....Г.

за административна услуга №12

ДО

ДИРЕКТОРА

на РЗИ – Варна

На вниманието на инспектора по
наркотични вещества

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТЕГН
(трите имена на магистър фармацевта по чл. 34 ЗКНВП/управител на ЛЗИБП)

В
(наименование на аптеката/ЛЗИБП)

с адрес:

притежаваща лицензия № / за търговията на дребно и съхраняване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъци II и III към чл. 3, ал. 2 от Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични

Моля да ми бъдат предоставени:

..... броя кочана специални формуляри за поръчка на наркотични вещества (приложение № 1 към чл. 9 от Наредба № 21 от 12.10.2000г. за изискванията към документацията и отчетността при извършване на дейности с наркотични вещества и техните препарати)

Прилагам:

преводно нареждане/вносна бележка за заплащане на броя кочани, на стойност лв. по банкова сметката, посочена от РЗИ или

Фактура за заплащане на броя кочани, на стойност лв., платени на касата на РЗИ.

Дата:.....

С уважение:.....
/подпис/

гр. Варна

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/а.....
изразявам своето съгласие РЗИ – Варна да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентираните функции. Уведомен / а съм за целта и средствата за обработка на данните ми и сферата на ползването им, както и с правото ми на достъп до и на поправка на данните.

Дата:

Подпис:.....