ДО
ДИРЕКТОРА

НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:

УВЕДОМЛЕНИЕ

за промяна в данните и обстоятелствата вписани в регистъра на обекти с обществено предназначение

От:

(трите имена)

Адрес и телефон за контакт

в качеството на

(собственик, управител, изпълнителен директор, упълномощено лице)

на

(наименование на юридическото лице/търговеца, който упражнява дейността)

ЕИК

Г-Н/ Г-ЖО ДИРЕКТОР,

На основание чл.10 от Наредба №9 от 21.03.2005 г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от РЗИ, моля да бъде извършена промяна в данните и обстоятелствата вписани в регистъра за обект

адрес

поради следните причини

/смяна на наемател; промяна във фирм. решение; промяна на дейността в обекта или друго/

ПРИЛАГАМ следните документи удостоверяващи промяната:

Изразявам своето съгласие Регионалната здравна инспекция 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