

Вх. №		ДО ДИРЕКТОРА	
Дата:		НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:	
	ден, месец, година		

ЗАЯВЛЕНИЕ
за вписване в регистъра на обект за производство на бутилирани натурални
минерални, изворни и трапезни води

От (трите имена):

в качеството си на:

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

на фирма:

със седалище:

адрес за кореспонденция гр./с/:

район:

ж.к./ул.:

№:

бл.

вх.

ап.

код по БУЛСТАТ/ЕИК:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО / УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да впишете в регистъра по чл. 28 от Закона за храните:

(наименование и вид на обекта)

с адрес гр./с/:

район:

ж.к./ул.:

№:

бл.

вх.

ап.

тел.

(вид на бутилираната вода/групи храни)

(търговско наименование)

Вид водоснабдяване в обекта и начин на отвеждане на отпадните води:

Данни за производствения капацитет на обекта:

Декларирам, че:

1. Са изпълнени изискванията на Регламент (ЕО) № 852/2004.
2. Имам разработена технологична документация.
3. Имам разработен проект на система за управление на безопасността на храните, съизмерима с вида и размера на производството, която включва добри практики за производство на бутилираните води, които ще се произвеждат в обекта.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

☐ Копие на удостоверение за въвеждане в експлоатация по чл. 177, ал. 3 от ЗУТ.

Моля, денят и часът на проверката по чл. 26, ал. 9 от ЗХ да се уточнят предварително с

длъжност:

тел.

(име и фамилия на лицето)

Заявявам желанието си издаденият административен акт да бъде получен по един от следните начини:

- ☐ 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: