

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

ЗАЯВЛЕНИЕ			
за издаване на здравно заключение за съгласуване на инвестиционен проект			
От			
	(име, презиме и фамилия)		
длъжност		фирма	
адрес за кореспонденция: гр.(с.)		Община (район)	
ул.(ж.к.)		№	бл. вх. ет. ап.
тел. за контакт		e-mail	
УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,			
Моля, да ми бъде издадено ЗДРАВНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ по приложения проект за			
за обект:			
подобект:			
гр.(с.)		община (район)	
ул.(ж.к.)		№	бл. вх. ет. ап.
Във фаза на проектиране			
ПРИЛОЖЕНИ: (отбележете)			
☐ 1. Архитектурна част	☐ 5. Разрешителни писма от ВК, Ел., топлофикация		
☐ 2. ВК част	☐ 6. Документ за платена държавна такса		
☐ 3. ОВ част	☐ 7. Друго		
Проектант на обекта е			
Заявлението и проектът се представят в РЗИ от			
(име, фамилия, длъжност, фирма)			
Настоящото здравно заключение ни е необходимо за представяне в Експертен съвет по устройство на територията на			
Уведомен съм, че за проектна документация, непотърсена до една година от месеца на завеждане, РЗИ не носи отговорност.			
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			
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:	