

Вх. №		<b>ДО ДИРЕКТОРА</b>	
Дата:		<b>НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:</b>	
	ден, месец, година		
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b>			
<b>за издаване на становище по готовността на строежите за въвеждането им в експлоатация</b>			
От			
	<i>(име, презиме и фамилия)</i>		
на длъжност		, фирма	
Адрес за кореспонденция: гр.(с.)		Община (район)	
ул.(ж.к.)		№	бл. вх. ет. ап.
тел. за контакт		електронна поща	
<b>УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,</b>			
Моля, да бъде издадено			
<b>Становище по готовността на строежа за въвеждането му в експлоатация</b>			
За:			
	<i>(вид на обекта или лечебната практика)</i>		
Адрес на обекта: гр. (с.)		Община (район)	
ул.(ж.к.)		№	бл. вх. ет. ап.
Уведомен съм, че ако до един месец не потърся сътрудника на РЗИ, отговарящ за обекта (района), заявлението ми остава без последствие.			
<b>Прилагам ксерокопия от следните документи:</b>			
<input type="checkbox"/>	1. Протокол за факторите на работната среда и качествата на питейната вода		
<input type="checkbox"/>	2. Разрешение за строеж		
<input type="checkbox"/>	3. Здравно заключение за съгласуване на проект		
<input type="checkbox"/>	4. Друго		
<b>Заявявам желанието си издаденият протокол да бъде получен:</b>			
<input type="checkbox"/>	Чрез лицензиран пощенски оператор (хуриерска услуга) на адрес:		
<input type="checkbox"/>	Лично от звеното за административно обслужване		
<input type="checkbox"/>	Чрез Системата за сигурно електронно връчване		
<input type="checkbox"/>	По електронен път на електронна поща		
<i>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</i>			
Дата:		Подпис:	