

Бл.25

Вх.№...../.....Г.

за административна услуга №25

ДО
ДИРЕКТОРА
на РЗИ - Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

(трите имена)

постоянен или настоящ адрес: гр./с..... ж.к./ул.....№ бл. вх.
ап.....

тел:.....факс:.....електронна поща.....

ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадено:

Удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, след като бъде включен/а в курс за обучение за придобиване на квалификация и успешно положен изпит.

Прилагам следните документи:

1.Заявление за включване в курс за придобиване на квалификация и полагане на изпит, до Директора на РЗИ по образец /бл.№ 25 за административна услуга.

2.Копие от диплома за завършено средно образование

3.Актуална снимка на заявителя

4.Документ за платена такса.

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

На място-РЗИ Варна ул.Брегалница №3 ет.1 , ст.27 –звено за административно обслужване.

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

.....
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

като вътрешна препоръчана пощенска пратка

като вътрешна куриерска пратка

като международна препоръчана пощенска пратка

Такси

Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето - Приложение № 4 към чл. 29 г

Код 05.01- **259 лева**- Полагане на изпит и издаване на удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на ДДД услуги.

Чл. 35. За издаване на заверен препис или допълнителен екземпляр от документ по тарифата се събира такса **6 лв.**

Заплащане на административните услуги може да бъде извършено в касата на РЗИ-Варна-ет.1, стая № 31 в брой и чрез ПОС терминал; стая № 27- ЗАО чрез ПОС терминал, с непрекъснато работно време от 8.30ч. до 17.00ч.; в брой на касата на РЗИ стая №31, както и по банков път на сметката на РЗИ Варна.

IBAN:BG61TTBB94003115068734

BIC:TTBBBG22

SG Експресбанк, клон "Преслав"

ДЕКЛАРИРАМ:

Долуподписаният/а.....
изразявам своето съгласие Р З И – Варна да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентирани 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:.....