

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
за издаване на сертификат за здравен контрол или
за освобождаване от здравен контрол на кораб

От _____
(трите имена на корабособственика или негов представител)

Фирма: _____

Телефон за връзка: _____, E-mail _____

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,
Моля, за нуждите на:

обект: 1. _____ с _____ бруто регистър тона
(точно наименование на плавателния съд)

2. _____ с _____ бруто регистър тона
(точно наименование на плавателния съд)

3. _____ с _____ бруто регистър тона
(точно наименование на плавателния съд)

да бъде издаден:

Сертификат _____

Необходими документи и данни:

1. Протокол от извършена проверка или копие на документ за извършена дезинсекционна и дератизационна обработка;

2. Документ за платена такса.

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 _____

Дата: _____

Подпис _____