

ДО  
ДИРЕКТОРА  
на РЗИ - Варна

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От (трите имена) .....  
живуш в гр. (с.) .....община .....  
ж.к./ ул. ....№ ..... бл.....вх.....ап.....тел.: .....  
в качеството си на (собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощно-№ и дата на нотариално заверено пълномощно)  
на фирма: .....  
адрес на управление: гр./с. ....община .....  
ж.к./ ул. ....№ ..... бл.....вх.....ап.....тел.: .....  
ЕИК.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадено **хигиенно заключение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека**

.....  
(име на обекта)  
адрес на аптеката гр./с. ....община .....  
ж.к. / ул. ....№ ..... бл.....вх.....ап.....тел.: .....  
ръководител на аптеката.....

Прилагам следните документи:

- Данни за Единния идентификационен код на търговеца или кооперацията от Търговския регистър, а за дружествата, регистрирани в държава - членка на Европейския съюз, или в държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство - документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната държава на лицата по чл. 222, ал. 1 от ЗЛПХМ;
- Декларация, удостоверяваща, че са спазени изискванията на чл. 224 от ЗЛПХМ;
- Проект по част Архитектура с технологично обзавеждане и обяснителна записка;
- Протокол удостоверяващ че, изкуственото осветление в приемното и асистентското помещение не може да бъде по-малко от 500 лукса, в складовото помещение - не по-малко от 300 лукса, а в санитарния възел и изолационното преддверие - не по-малко от 200 лукса, съгласно БДС EN 12464-1 "Светлина и осветление. Осветление на работни места." - част I Работни места на закрито." На работните места в помещенията, където се приготвят лекарствени продукти, трябва да е осигурено и локално осветление.
- Документ за платена такса.

Заявявам желанието си хигиенното заключение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека да бъде получено:

- Лично от звеното за административно обслужване при компетентния орган
- По електронен път на електронна поща
- 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

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/а.....  
..... изразявам своето съгласие РЗИ – 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 .....

ЗАЯВИТЕЛ: .....

(подпис)