

ДО
ДИРЕКТОРА
на РЗИ - Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
(наименование на заявителя)

Адрес на управление : гр./с.пощенски код.....
Община ж.к./ул.....No.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля на основание чл. 10, ал.2, т.2 от Наредба № 28 от 14 декември 2000 г. за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствата – ДВ. бр.106/ 2000 г. да бъде издадено становище за унищожаване на посочените лекарствени продукти, негодни за употреба поради:

.....
.....

(причина)

Наименование	Лекарствена форма	Производител	Партида	Количество	Цена	Обща стойност
1						
2						
3						
4						
5						

Прилагам и следните документи:

1. Заповед №..... за извършване на бракуване и унищожаване на негодните за употреба лекарствени продукти и за лицата, които ще организират и присъстват на унищожаването
2.

Заявявам желанието си Становището 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

Дата

ЗАЯВИТЕЛ:
(подпис)

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

ДЕКЛАРАТОР:
(подпис)