**АУ-1349**

**Приложение №2**

**Вх.№………………………………..**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР. БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

ЗА ПРОМЯНА В ОБСТОЯТЕЛСТВАТА, СВЪРЗАНИ С ИЗДАДЕНО УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА ДРОГЕРИЯ.

***Посочва се номера на издаденото удостоверение и обстоятелствата подлежащи на промяна:***

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

От………………………………………………………………………………….………………………

**EТ / Юридическо лице**

ЕИК………………………………………………………………………….……………………………

**Със седалище и адрес на управление:**

район/община: …………………………………;

гр. ………………………..………………..; пощенски код…………………………………………….;

ул./бул. ………………………….………………………………………………………. №…………….

представлявано от: …………..…………………………………………………………………………..

ЕГН…………………………….

л.к. № ……………………….……… изд. от ………………………… на……………….…………….

**с постоянен адрес:**

район/община: …………………………………………………………………………………..………;

гр. ……………..……………...…………..; пощенски код …………………………………………….;

ул./бул. ……………………………………….…………………………………………. № ……………

тел.: ……………………………

**УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,**

Моля на основание чл. 239, ал. 2, във връзка с чл. 242 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина да бъде издадено удостоверение за регистрация на дрогерия в:

**Адрес на дрогерията:**

район/община: …………………………………;

гр. …………………………….…………..; пощенски код …………………………………………….;

ул./бул. ……………………………………….…………………………………………. № ……………

тел.: ……………………………

Дрогерията ще се ръководи от: …………………………………………………………………………

**/трите имена на лицето, което ще ръководи дрогерията/**

ЕГН…………………………….

л.к. № ……………………….……… изд. от ………………………… на……………….…………….

**с постоянен адрес:**

район/община: …………………………………;

гр. ………………..………………………..; пощенски код…………………………………………….;

ул./бул. …………………………………………………………………...…………. № ………..………

тел.: ……………………………

образователно-квалификационна степен: ……………………..………………………………………

№ диплома …………………………….. от дата ……………………………………..…., издадена от

……………………………………………………………………………………………………….……

**Прилагам следните документи:**

**1.За промяна на адреса на дрогерията**

1.1.Актуални данни за ЕИК;

1.2.Проект на помещенията, част «Архитектура» - с обяснителна записка, разпределение и размери;

1.3. Документ за платена такса.

**2.За промяна на лицето, определено за ръководител на дрогерията**

2.1.Актуални данни за ЕИК;

2.2.Документ за образование на лицето, определено за ръководител на дрогерията – заверено копие;

2.3.Медицинско свидетелство на лицето, определено за ръководител на дрогерията – оригинал;

2.4.Декларация по чл.238, ал.3, т.1 и т.2 от ЗЛПХМ, че ръководителят на дрогерията не е лишен от правото да упражнява професията си – по образец;

2.5.Документ, удостоверяващ най-малко една година стаж по специалността на лицето определено за ръководител на дрогерията (заверено копие от трудова книжка, оригинал на удостоверение за трудов стаж);

2.6.Документ за платена такса.

**Желая да получа** издадения във връзка с административната услуга документ по начин, отбелязан по-долу, и в случай на получаване като куриерска или пощенска пратка, декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пратки и предварително при международна пратка и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели:

* от звеното за административно обслужване на РЗИ–Бургас лично или чрез упълномощено от мен лице;
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката);**
* като вътрешна куриерска пратка чрез……………………………………. **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката);**
* като международна препоръчана пощенска пратка **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при заявяване на услугата);**

Точен адрес за получаване на документа:………………………………………………….....

........................................................................................................................................................

* по електронен път на електронен адрес: .......................................................................

**съгласно изискванията на Закона за електронното управление и Наредба за общите изисквания към информационните системи, регистрите и електронните административни услуги**

***Забележка: Вярното се отбелязва с Х.***

Дата: …………………………г. С уважение: ………………………….……….

/подпис/