**Вх. №……………/……………………..**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА РЗИ - ПЛОВДИВ**

## З А Я В Л Е Н И Е

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

 *(трите имена на лицето, представляващо лечебното заведение)*

„……………………………………………………………………………………………………… ”,

*(наименование на лечебното заведение)*

с адрес на лечебното заведение : …………………………………………………………………..

вписано в Регистъра на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите при РЗИ с Рег. № …………..……, том ………………, партида ……………….

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля на основание ЗЛПХМ и Наредба № 5/06.07.2011г. на МЗ за условията и реда за получаване на разрешение за съхранение и продажба на лекарствени продукти от лекари и лекари по дентална медицина и снабдяването им с лекарствени продукти, да прекратите издаденото от Вас Разрешение за съхранение и продажба на лекарствени продукти

№………….. / ……………………г., считано от ……………………… 20.…...г.

**Декларирам, че желая изходният документ да бъде получен:**

* в център за административно обслужване на РЗИ - Пловдив – лично или от упълномощено от мен лице:
* чрез лицензиран пощенски оператор
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка
* като вътрешна куриерска пратка на адрес: ..…………..……………………………..……....…

**Уведомен съм, че разходите са за моя сметка и цената за пощенската услуга се заплаща от мен при доставяне на пратката.**

* като международна препоръчана пощенска пратка

**Уведомен съм, че разходите са за моя сметка и се заплащат на административния/компетентния орган, който от своя страна заплаща пощенската услуга на лицензирания пощенски оператор при подаване на пратката.**

* по електронен адрес съгласно Закона за електронното управление ……………………………
* в профил, регистриран в Информационната [система за сигурно електронно връчване](https://edelivery.egov.bg/) като модул на [Портала на електронното управление](https://egov.bg/wps/portal/egov/nachalo) по смисъла на Закона за електронното управление: https://edelivery.egov.bg/

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