**Вх. №……………/……………………..**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР. ПЛОВДИВ**

На вниманието на

инспектора по

наркотични вещества

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .......................................................................................................................................................

*(трите имена на лекаря/лекаря по дентална медицина)*

"........................................................................................................................................................",

*(наименование на лечебното заведение)*

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

*(адрес на лечебното заведение)*

с № ......................... в регистъра на РЗИ на лекарите/лекарите по дентална медицина, които предписват лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.

Моля да ми бъдат предоставени:

 ...................... броя кочани специални рецептурни бланки със зелен цвят

 ...................... броя кочани специални рецептурни бланки с жълт цвят

С уважение:

 *(подпис)*