*РЗИ - Пловдив АУ 467*

**Вх. № …………………………….**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ-ПЛОВДИВ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от (трите имена) .........................................................................................................................

живущ: гр.(с.)........................................................... община ......................................................

ж.к./ ул. .......................................................№ .......бл. ..... вх. .... ап. ......... тел. ........................

в качеството си на ........................................................................................................................

(родител, настойник, попечител)

**УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да ми се издаде международен сертификат за имунизации ……………………...

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

с адрес: гр.(с.)....................................................................................................................................

ул. ......................................................................................... № ............. тел. .................................

**І. Прилагам следните документи:**

1. Документ за платена държавна такса, съгласно чл.10 от тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по закона за здравето.

**ІІ. 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.**

*Забележка: Вярното се отбелязва с Х.*

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