

ДО
ДИРЕКТОРА
на РЗИ - Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(трите имена)
Постоянен или настоящ адрес: гр./с..... ж.к./ул..... № бл. вх. ап.....
тел:..... факс:..... електронна поща.....
в качеството на ЕИК.....
(собственик, управител, изпълнителен директор, упълномощено лице)

ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадено:

Хигиенно заключение за извършване на дейности с опасни отпадъци от хуманната медицина

.....
(име на обекта)
с адрес: гр./с. община (район).....
ж.к./ул..... № бл. вх. ап. тел.

Прилагам следните документи:

1. Становище за класификация на отпадъците
 2. Описание на технологичния процес, в резултат на който се образува отпадъка; -данни за количество и произход, дейности за които се кандидатства/
 3. Методи и технологии за третиране на отпадъците по видове дейности, вид и капацитет на съоръженията -*(описват се конкретните методи и технологии за третиране на отпадъците и се посочва видът и капацитетът на съоръженията и инсталациите за третиране на отпадъците за всяка площадка по отделно)*
 4. Декларация за годишното количество генериран отпадък от хуманната медицина.
 5. Утвърдена Програма за управление на дейностите по отпадъците с описание на мерките за безопасност и превантивните мерки, които ще се предприемат с отпадъците при аварийна ситуация
 - План за собствен мониторинг и контрол.
 6. Документ за платена такса.
- Документите трябва да са попълнени изчерпателно и правилно.

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- ☐ Лично от звеното за административно обслужване
- ☐ 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

☐ По електронен път на електронна поща:-

Такси:

Съгласно **чл. 21а** 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 - За издаване на хигиенно заключение за извършване на дейности с опасни отпадъци се събира такса в размер **123 лв.**

Чл. 35. За издаване на заверен препис или допълнителен екземпляр от документ по тарифата се събира такса **6 лв.**

Заплащане на административната услуга може да бъде извършено:

- по банков път на сметката на РЗИ Варна:

IBAN:BG61TTBB94003115068734 **BIC:**TTBBBG22 SG Експресбанк, клон "Преслав";

- в касата на РЗИ-Варна - ет.1, стая №31 в брой и чрез ПОС терминал и стая №27-ЗАО чрез ПОС терминал.

Непрекъснато работно време от 8.30ч. до 17.00ч.

ДЕКЛАРИРАМ:

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:

Подпис:.....