*Приложение №2*

Вх. №………………./…….…….…..…г.

АУ-1870

До ДИРЕКТОРА

на РЗИ - Русе

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# От……………………………………………………………………………………....................................

на длъжност ..........................................................................Фирма .............................................................

ЕИК: …………………, e-mail:………………………………… тел**.** ...................………………………

Адрес на управление: гр./с.............................ул........................................ №…. бл. …….…..... вх. …....

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля, да ми бъде издадено ***здравно заключение за съгласуване на инвестиционен проект* *част „Анализ и оценка на радиационната защита” на***  *обект* ***ИИЙЛ***

Обект:…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

на адрес гр. (с.) .................................. община ………........................................…......................................

ул. /ж.к./ ................................................................................................. №....................................................

ИЗПОЛЗВАНИ ИЙЛ ............................................................................................................……………..

(тип рентгенова уредба, технически данни, ф.№, РАВ, дефектоскопи и др.) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ПРОЕКТАНТ:……………………………………………………………… тел:…………………………

e-mail:………………………………………………...

Прилагам следните документи:

1. Копие от инвестиционния проект, част „Анализ и оценка на радиационната защита” (ако не е съгласуван от отдел ”Радиационен контрол” при РЗИ - Русе) и копие от разрешение СМ на АЯР
2. Документ за платена такса, съгласно чл. 21б нз Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол (ДВ бр 38/2011) в размер на 65,00 лв.

**Заявявам желанието си Здравното заключение да бъде получено:**

□ Лично от ЦАО.

□ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: .........................................................., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора 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 електронен адрес.....................................................

**Заявявам, че доброволно предоставям личните си данни и изразявам съгласие РЗИ - Русе да обработва, съхранява и архивира данните ми чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентираните си функции. Предварително съм информиран за целите и средствата за обработка на данните ми и сферата на ползването им, както и за правото ми на достъп до, на поправка и изтриване на данните.**

Дата: ………………. г. Подпис: ………………………