Вх. №

Дата:
ден, месец, година

ДО ДИРЕКТОРА
НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:

ЗАЯВЛЕНИЕ
за издаване на хигиенно заключение за проектна документация

От
(име, презиме и фамилия)

на длъжност: , фирма:

с адрес: гр.(с.) ; пощ. код ; район/община:

ул./(ж.к.) № бл. вх.

сл. тел дом.тел. от

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде издадено ХИГИЕННО ЗАКЛЮЧЕНИЕ за проектна документация по приложения проект за

обект:

подобект:

на адрес: гр.(с.) ; пощ. код ; район/община:

ул./(ж.к.) № бл. вх.

във фаза на проектиране:

с представени части:

Проектант на обекта е:

Заявлението и проекта се представят в РЗИ от:
(име, презиме и фамилия)

Фирма:

Настоящото ХИГИЕННО ЗАКЛЮЧЕНИЕ за проектна документация ни е необходимо за съгласуване на проекта и издаване на строително разрешение от община (район) / област

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- ☐ Чрез лицензиран пощенски оператор (куриерска услуга) на адрес:
- ☐ Лично от звеното за административно обслужване
- ☐ Чрез Системата за сигурно електронно връчване
- ☐ По електронен път на електронна поща

Дата: Подпис