

Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА

Дата:

НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ:

ден, месец, година

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 _____

Уникален номер на заявката: _____

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)