**Вх. № ............................../……………..20...г.** Приложение № 1 към

 Процедура № 15(882)

ДО

ДИРЕКТОРА НА

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА НСПЕКЦИЯ ГР.ВРАЦА

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за заличаване поради промяна в данните и обстоятелствата вписани в регистъра на обекти с обществено предназначение**

от...........................................................................................................................................……………….

 *(трите имена)*

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

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

в качеството на .......................................................................................................................................….

*(собственик, управител, изпълнителен директор, упълномощено лице)*

нa ................................................................................................................................................................

*(наименование на юридическото лице/търговеца, който упражнява дейността)*

ЕИК........................................................с адрес на управление: гр./с………………………….община

(район).............................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

 На основание чл.12 от Наредба № 9 на МЗ (ДВ бр.2005г., изм. бр.15/2011г.) моля да бъде заличен обект вписан в регистъра за обект с обществено предназначение в РЗИ - Враца с рег. № ……………………………………… от дата ……………………………..………………………………………

адрес на обекта :................…....................…..…..............…………………………………………………………

поради следните причини:.......................................................................................................................................

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

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

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

*/смяна на собственик ; промяна във фирм. решение; промяна на дейността в обекта или друго/*

***Забележка:*** Заявлението и придружаващите документи могат да се подадат устно – чрез съставяне на Протокол от длъжностното лице; на място на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в РЗИ – Враца, ул. Черни Дрин № 2; чрез лицензиран пощенски оператор или по електронен път.

 Предоставям доброволно личните си данни за обработка и ползване от РЗИ – Враца, във връзка с правомощията на инспекцията, съгласно разпоредбите на ЗЗЛД и вътрешните правила, утвърдени в РЗИ.

**Дата: .................................... Заявител: ............................................**

**гр. Враца /подпис/**