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

 Процедура № 19 (258)

ДО

ДИРЕКТОРА НА

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА НСПЕКЦИЯ ГР.ВРАЦА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от............................................................................................................................................................

*(трите имена)*

в качеството си на ...............................................................................................................................

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

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде заличена регистрацията в Регистъра на обектите за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води под № ………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

на стопанисвания от мен обект ..........................................................................................................

намиращ се ...........................................................................................................................................

поради ...................................................................................................................................................

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

**Прилагам:**

1.Оригинал от Удостоверение за регистрация на обекта.

***Забележка:*** Заявлението и придружаващите документи могат да се подадат устно – чрез съставяне на Протокол от длъжностното лице; на място в Центъра за административно обслужване на 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: …………………………г. Подпис: ………………...**