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

Процедура № 27 (1553)

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА НСПЕКЦИЯ**

**ГР. ВРАЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

*(трите имена)*

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

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

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

*(собственик, управител, изпълнителен директор)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да ми се издаде разрешително за разрушаване и демонтаж на азбестосъдържажи материали на фирма............................................................................................................................

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

с адрес на фирмата: гр.(с.)......................................................................................................................................................

ул. ......................................................................................... № ............. тел. .....................................

за обект с предмет: …………………………………………………………………….............…….

………………………………………………………………………………………............………...

**Прилагам следните документи:**

1. План за работа, съдържащ конкретни мерки за осигуряване здравето и безопасността на работниците и служителите на работното място и всички данни съгласно чл.73 ал.3 от Закона за здравето.
2. Списък на ангажираните работници и служители.
3. Удостоверение за обучение на работниците и служителите.

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

Заплащането може да се извърши по банков и /или електронен път; в брой в Центъра за административно обслужване на РЗИ - Враца , ул.”Черни Дрин” № 2 или чрез ПОС – терминал.

**Желая да получа готовите документи:**

🞎 На място в Центъра за административно обслужване на РЗИ – Враца, ул. ”Черни Дрин” № 2

🞎 Чрез лицензиран пощенски оператор, като изразявам съгласието си разходите да бъдат за моя сметка.

🞎 По електронен път на e-mail адрес.................................................

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: ………………………… Подпис: ………………...