**Вх. №….……………./…………..20…г**. Приложение № 2 към

 Процедура № 31 (268)

ДО

ДИРЕКТОРА НА

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

ГР. ВРАЦА

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# От………………………………………….…….......................………………………………………

име, презиме и фамилия

на длъжност ....................................... Фирма .................................................................................…

с адрес: гр./с./ .................................... община /район/ ..............................................................……

ул. /ж.к./................................................................................... №......... бл. ..........….......... вх. ..........

сл. тел. ........................................................... дом. тел.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля, да ми бъде издадено ***становище за готовност за въвеждане в експлоатация на*** ***ОИИЙЛ***

Лечебно заведение ...............................................................................................................................

обект ……………….........................…………………………………………………………….……

на адрес гр. (с.) .................................. община /район/ .......................................…...

ул. /ж.к./ ................................................................................................. №................

ИЗПОЛЗВАНИ ИЙЛ (тип рентгенова уредба, технически данни, ф.№, РАВ, дефектискипи и др.) ………………………………………………………………………….................………………

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

**Прилагам следните документи:**

Протоколи :

* За ОДК от РЗИ – Враца
* За измерено заземяване
* От пусково изпитване за проверка съответствието с изискванията от Приложения №. 6, 7 и 8 – Наредба № 2/05.02.2018г. на МЗ (ДВ бр.13/09.02.2018 г.)

***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.

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

**Желая да получа готовите документи:**

🞎 На място: на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в 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: .................................... Заявител: ..................................**

 */подпис/*