Вх. № АУ-1088-……….../……..........20..…г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА РЗИ - ДОБРИЧ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

*(трите имена на лицето, регистрирало неконвенционална практика, представител на лицето)*

ЕГН ........................., л.к. № .........................., издадена на .......................... от ..........................

постоянен адрес: ............................................................................................................................

*(наименование на населено място, община, улица/кв., номер/блок, ет., ап.)*

телефони за връзка: ............................................, e-mail: .............................................................

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР**,

Заявявам желание, на основание чл. 172, ал. 1,

 т. 1,

 т. 2

от Закона за здравето и чл. 8а, ал. 3 от Наредба № 7 за изискванията към дейността на лицата, които упражняват неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве, **да заличите от регистъра** на лицата, които практикуват неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве

…………………………………….................................................................................................,

*(трите имена на лицето, регистрирало неконвенционална практика)*

притежаващ удостоверение за регистрация № ......................., считано от ............................ г.

|  |
| --- |
| **Прилагам следните документи:** |
| 1. Оригинал на издаденото от РЗИ- гр. Добрич, удостоверение за регистрация; |
| 2. Нотариално заверено пълномощно за упълномощено лице (ако не се подава лично); |
| 3. Документ, удостоверяващ смърт или запрещение на регистрираното лице (в тези случаи). **Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*** от центъра за административно обслужване на РЗИ - Добрич – лично или от упълномощено от мен лице
* чрез лицензиран пощенски оператор
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка
* като вътрешна куриерска пратка на адрес:……………………………………..…………

**Уведомен съм, че разходите са за моя сметка и цената за пощенската услуга се заплаща от мен при доставяне на пратката.*** като международна препоръчана пощенска пратка

**Уведомен съм, че разходите са за моя сметка и се заплащат на административния/ компетентния орган, който от своя страна заплаща пощенската услуга на лицензирания пощенски оператор при подаване на пратката.*** по електронен път на адрес:…………………………………………………………………
* на профил, регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване като модул на Портала на електронното управление по смисъла на Закона за електронното управление:.......................................................................................................................................

*Забележка: Вярното се отбелязва с Х*Дата: С уважение:  *(подпис)* |