**АУ-1088**

**Приложение №1**

**Вх.№……………………………………….**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР. БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ….……….…….

(трите имена на лицето, упражняващо неконвенционални методи)

ЕГН л.к. № , издадена на ……………...…

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

постоянен адрес: ………………..

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

Телефони за връзка: , e-mail:………………………..………

Адрес на практиката: ………………………………………………………………...….……

(населено място, ул., №, кабинет)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля, 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.

**Приложение:**

1. Оригинал на Удостоверение за регистрация на практиката.
2. Нотариално заверено пълномощно за упълномощено лице (ако не се подава лично).
3. Документ, удостоверяващ смърт или запрещение на регистрираното лице (в тези случаи).

**Желая да получа** издадения във връзка с административната услуга документ по начин, отбелязан по-долу, и в случай на получаване като куриерска или пощенска пратка, декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пратки и предварително при международна пратка и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели:

* от звеното за административно обслужване на РЗИ–Бургас, лично или чрез упълномощено от мен лице;
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката);**
* като вътрешна куриерска пратка чрез ……………………………………**(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при доставката);**
* като международна препоръчана пощенска пратка **(разходите за изпращане са за сметка на заявителя на услугата и се заплащат при заявяване на услугата);**

Точен адрес за получаване на документа:………………………………………………………….....

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

* по електронен път на електронен адрес: ...................................................................................

**(съгласно изискванията на Закона за електронното управление и Наредба за общите изисквания към информационните системи, регистрите и електронните административни услуги)**

***Забележка: Вярното се отбелязва с Х.***

**Дата: ………….………...…г. Подпис: ……….……………..**