Вх. № ............................................../...................201...г.

ДО

ДИРЕКТОРА НА

РЗИ - СОФИЙСКА ОБЛАСТ

БУЛ. “АКАД. ИВАН ГЕШОВ” № 15

ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

издаване на удостоверение за регистрация на обект за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води

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

(име, презиме, фамилия)

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

(собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощие-№ и дата на

нотариално заверено пълномощно)

**на фирма**

адрес на управление: гр./с община .

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

ел. адрес: ............................................................................., тел/факс ..............................................................

ЕИК/БУЛСТАТ ..

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

 Моля да регистрирате обект за производство, приготвяне или обработка на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води,

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

(наименование и вид на обекта)

с адрес: гр./с община

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

Декларирам, че:

1. Обектът отговаря на хигиенните изисквания.
2. Има разработена технологична документация
3. Внедрена е система за безопасност.

**Заплащането на извършената услуга ще извърша**:

□ В брой на отговорен касиер в звеното за административно обслужване на РЗИ – Софийска област – 1431, гр. София, бул. Акад. Иван Гешов № 15;

□ Чрез виртуален ПОС терминал на на интернет страницата: [www.rzi-sfo.bg](http://www.rzi-sfo.bg)

□ С банков превод, включително банкови такси за сметка на заявителя;

□ Чрез куриер с наложен падеж за сметка на заявителя, включително таксите на куриера.

**Заявявам, желанието си издаденият идивидуален административен акт „Разрешение за пренасяне“ да бъде получен:**

□ на място – в Звеното за административно обслужване на РЗИ – Софийска област, на адрес: 1431 гр. София, бул. Акад. Иван Гешов № 15;

□ по електронен път на адрес <https://edelivery.egov.bg/>

□ чрез лицензиран пощенски оператор……………………………………………………………………………..

на адрес………………………………………………………………………………………………………………..

□ чрез куриер на адрес ……........................................…………………………………………………………………..

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка платими при получаването.

ПРИЛОЖЕНИЕ: 1. Документ за платена държавна такса.

Уведомяваме Ви, че РЗИ – Софийска област обработва законосъобразно Вашите документи, съдържащи лични данни.

Подпис на заявителя: ....................................... дата: .......................... 201...г.

 Бланка № АУ-466\_2018