Вх. № АУ-1552-............./.................20….... г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ - СОФИЙСКА ОБЛАСТ**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**за промяна на данните и обстоятелствата на обект, вписан в регистъра на обектите с обществено предназначение по чл.10 от Наредба № 9 за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции**

от: .......................................................................................................................................................................................

*(трите имена)*

адрес за контакт: ...............................................................................................................................................................

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

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

*(собственик, управител, изпълнителен директор, упълномощено лице)*

на ........................................................................................................................................................................................

*(наименование на юридическото лице/търговеца, който упражнява дейността)*

с ЕИК/БУЛТСАТ: ...............................................................................................................................................................

## УВАЖАЕМа/И госпожо/ГОСПОДИН директор,

Моля, да впишете в регистъра на обектите с обществено предназначение, промените за обект: ......................... ............................................................................................................................................................................................

*(наименование на обекта)*

намиращ се на адрес: гр./с. .................................................................................. община ............................................

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

Вписан под № ............................................................... / ..................................г.

**ПОРАДИ ПРОМЯНА НА СЛЕДНИТЕ ОБСТОЯТЕЛСТВА / ДАННИ:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Подпис на заявителя: ....................................... дата: .......................... 20…....г