Вх.№ АУ – 3047 - ............./..............20... г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ – СОФИЙСКА ОБЛАСТ**

**БУЛ. „АКАД. ИВАН ГЕШОВ” № 15**

**ГР. СОФИЯ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ..............................................................................................................................................................................................................................................

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

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

на фирма..............................................................................................................................................ЕИК/БУЛСТАТ ............................................................

адрес: гр./с. ...................................................................................................................... община .........................................................................................

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

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

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

Заявявам желанието си да ми бъде издадено становище по реда на чл. 16б от Закона за защита от шума в околната среда (ЗЗШОС) за следния обект: ………………………….....................................................................................................................................................................................

(наименование, вид на обекта, дейности, които се извършват в него)

Находящ се в гр./с ……........................................................................................................., община ............................................................

ж.к./ул..................................................................................................................................................................................................................

**Работно време на обекта: ……………………………………………………………………………………….…………………………………………………….......**

**За целта прилагам следните документи:**

* Декларация, че за обекта са изпълнени изискванията на Закона за устройство на територията – при промяна на предназначението на помещението;
* Копие на документ, удостоверяващ въвеждането на строежа в експлоатация, съгласно Закона за устройство на територията
* Копие на документ, удостоверяващ правото за ползване на обекта;
* Протокол от извършено измерване\* на нивото на шума, излъчван от обекта в рамките на заявеното работно време, в съседни жилищни помещения, които са в непосредствена близост до обекта или граничат с него;
* Документ за платена такса, съгласно Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето

(\*) Измерването се извършва от независими лаборатории, които са акредитирани от Изпълнителна агенция "Българска служба по акредитация" или от друг национален орган по акредитация, който е страна по Многостранното споразумение за взаимно признаване на Европейската организация за акредитация за съответната област, или да отговарят на изискванията за признаване съгласно чл. 5а, ал. 2 от Закона за националната акредитация на органи за оценяване на съответствието и в чийто обхват на акредитация попада показателят шум. Измерването се извършва при спазване изискванията на Наредба №6 / 26.06.2006 г. за показателите за шум в околната среда, отчитащи степента на дискомфорт през различните части на денонощието, граничните стойности на показателите за шум в околната среда в помещенията на жилищни и обществени сгради, в зони и територии, предназначени за жилищно строителство, рекреационни зони и територии и зони със смесено предназначение, методите за оценка на стойностите на показателите за шум в околната среда, както и методите за оценка на вредните ефекти от шума върху здравето на населението и изискванията, определени в съответния стандарт.

**Заплащането на извършената услуга ще извърша**:

* в брой - в Центъра за административно обслужване на РЗИ – Софийска област, на адрес: 1431 гр. София, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15, етаж 3, кабинет 41;
* картови плащания чрез инсталиран ПОС терминал - в Центъра за административно обслужване на РЗИ – Софийска област, на адрес: 1431 гр. София, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15, етаж 3, кабинет 41;
* по банков път - по транзитната сметка на РЗИ – Софийска област.

**Заявявам, желанието си издаденият индивидуален административен акт „Становище, относно спазване на граничните стойности на показателите за шум“ да бъде получен:**

* на място – в Центъра за административно обслужване на РЗИ – Софийска област, на адрес: 1431 гр. София, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15, етаж 3, кабинет 41;
* 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.

С подписване на настоящото заявление изразявам своето съгласие Регионална здравна инспекция – Софийска област, да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни с цел осъществяване на законово регламентираните функции.

Уведомен/а съм за целта и средствата за обработка на личните ми данни, доброволния характер на предоставянето на данните и сферата на ползването им, както и с правото ми на достъп до и на коригиране на събраните данни.

Дата......................20…. г Заявител: .....................................

Гр. ........................... (подпис)

Забележка. Услугата може да бъде заявена със заявление на гише в звеното за административно обслужване или по пощата. Заявлението може да бъде подавано и по електронен път, подписано с електронен подпис, основан на квалифицирано удостоверение за електронни подписи или квалифициран електронен подпис.“