**Вх. № .............................../……………..20…..г.** Приложение № 1 към

Процедура № 30(1349)

**ДО**

**ДИРЕКТОР НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР.ВРАЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА ДРОГЕРИЯ.

ЗА ПРОМЯНА В ОБСТОЯТЕЛСТВАТА, СВЪРЗАНИ С ИЗДАДЕНО УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА ДРОГЕРИЯ.

***Посочва се номера на издаденото удостоверение и обстоятелствата подлежащи на промяна:***

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

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

**От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EТ / Юридическо лице

Със седалище и адрес на управление:

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; пощ. код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

район/община:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ул./бул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представлявано от : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Л.К. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изд.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с постоянен адрес :

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; пощ. код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

район/община:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ул./бул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

тел./gsm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моля на основание чл. 239, ал.1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина да бъде издадено удостоверение за регистрация на дрогерия в:

**Адрес на дрогерията:**

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; пощ. код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; район/община:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_; ул./бул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел./gsm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дрогерията ще се ръководи от :**

/ трите имeна /

Л.К. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изд.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с постоянен адрес :

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; пощ. код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

район/община:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ул./бул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел./gsm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

образователно квалификационна степен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ на дипломата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , от дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За целта прилагам всички необходими документи:

*/При промяна на обстоятелствата, свързани с издаденото удостоверение за регистрация на дрогерия се прилагат само свързаните с промяната документи посочени в* ***приложение 1****/*

Актуално удостоверение за вписване в търговския регистър. Информацията се набавя по служебен път.

Документ за образование на лицето, определено за ръководител на дрогерията – нотариално заверено копие;

Свидетелство за съдимост на лицето, определено за ръководител на дрогерията.Информацията се набавя по служебен път.

Медицинско свидетелство на лицето, определено за ръководител на дрогерията – оригинал;

Разрешение за ползване на помещенията или друг заместващ го документ, издадени по реда на Закона за устройство на територията – заверено копие;

Хигиенно заключение от съответната РЗИ - оригинал;

Декларация, че ръководителят на дрогерията не е лишен от правото да упражнява професията си – оригинал;

Документ, удостоверяващ най-малко една година стаж по специалността на лицето определено за ръководител на дрогерията (заверено копие от трудова книжка, оригинал на удостоверение за трудов стаж)

Документ за платена такса в размер, определен в тарифата по чл. 21, ал. 2. от ЗЛПХМ - оригинал

При промяна на данните, посочени в заявлението, лицето е задължено в седемдневен срок да уведоми РЗИ - Враца.

***Забележка:*** Заявлението и придружаващите документи могат да се подадат устно – чрез съставяне на Протокол от длъжностното лице; на място на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в РЗИ – Враца, ул. Черни Дрин № 2; чрез лицензиран пощенски оператор или по електронен път.

Заплащането може да се извърши по банков и /или електронен път; в брой – на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в РЗИ - Враца , ул.”Черни Дрин” № 2 или чрез ПОС – терминал.

**Желая да получа готовите документи:**

🞎 На място: на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в РЗИ – Враца, ул. ”Черни Дрин” № 2

🞎Чрез лицензиран пощенски оператор, като изразявам съгласието си разходите да бъдат за моя сметка.

🞎 По електронен път на e-mail адрес.................................................

Предоставям доброволно личните си данни за обработка и ползване от РЗИ – Враца, във връзка с правомощията на инспекцията, съгласно разпоредбите на ЗЗЛД и вътрешните правила, утвърдени в РЗИ.

Дата ….. / ….. / ………… год. ПОДПИС:

Град ……………………...

**Приложение № 1**

**Необходими документи за промяна на обстоятелствата посочени в заявлението**

1. **За промяна на адреса на дрогерията**
   * Актуално удостоверение за вписване в търговския регистър. Информацията се набавя по служебен път
   * Разрешение за ползване на помещенията или друг заместващ го документ, издадени по реда на Закона за устройство на територията – заверено копие;
   * Хигиенно заключение от съответната РЗИ - оригинал;
   * Документ за платена такса.
2. **За промяна на лицето, определено за ръководител на дрогерията**
   * Актуално удостоверение за вписване в търговския регистър. Информацията се набавя по служебен път.
   * Документ за образование на лицето, определено за ръководител на дрогерията – нотариално заверено копие;
   * Свидетелство за съдимост на лицето, определено за ръководител на дрогерията. Информацията се набавя по служебен път;
   * Медицинско свидетелство на лицето, определено за ръководител на дрогерията – оригинал;
   * Декларация, че ръководителят на дрогерията не е лишен от правото да упражнява професията си – оригинал;
   * Документ, удостоверяващ най-малко една година стаж по специалността на лицето определено за ръководител на дрогерията (заверено копие от трудова книжка, оригинал на удостоверение за трудов стаж)
   * Документ за платена такса.