

Изм. № .....

ДО  
МИНИСТЪРА НА  
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ПРОМЯНА НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙНОСТИ ПО ЧЛ. 73, АЛ. 1  
ОТ ЗАКОНА ЗА КОНТРОЛ ВЪРХУ НАРКОТИЧНИТЕ ВЕЩЕСТВА И ПРЕКУРСОРИТЕ

От .....

(име, презиме, фамилия)

в качеството на .....

Л.К. №  ЕГН

Адрес гр./с.  код

община/район

ул./бул.  №

тел.

Име на физическото или юридическото лице:

ЕИК

Седалище и адрес на управление:

гр./с.  код

община/район

ул./бул.  №

тел. факс e-mail 

притежаващ разрешение за извършване на дейности по чл. 73, ал. 1 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите

№

за дейностите:

1. ....
2. ....

със следните наркотични вещества и техни препарати:

Наименование	Мярка	Дозировка	Количество	Начин на придобиване
1.				
2.				
3.				
4.				

за следните цели:

1. ....
2. ....

Адрес на сградите и помещенията, където ще се извършват дейностите с наркотични вещества и техните препарати:

№ по ред	Точен адрес (пощ. код, гр./с., община, ул., №)	Дейност	Мерки за безопасност
1.			
2.			

Лицето, което отговаря за дейностите с наркотичните вещества по чл. 5, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за разрешаване дейностите по чл. 73, ал. 1 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (наредбата):

Л.К. №  ЕГН

издадена на:  от:

Адрес: гр./с.  код

община/район

ул./бул.  №

тел.

Моля, на основание чл. 18, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73, ал. 1 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите да бъде извършена следната промяна в разрешението:

.....

Прилагам следните документи:

1. документите, свързани с промяната;
2. спрочните документи, чийто срок на валидност е изтекъл към момента на подаване на заявлението;
3. декларация, че няма промяна в обстоятелствата, за които не се прилагат документи;
4. документ за платена държавна такса в размер, определен с тарифата по чл. 9, ал. 3 от ЗКНВП, когато плащането не е извършено по електронен път.

Дата .....

Подпис на заявителя: .....

(печат)“