



## МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

### РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ-ЛОВЕЧ

## ЗАПОВЕД

№ *ШШ.г.М/ . М L 3 S -*

### за заличаване на регистрацията на обект с обществено предназначение

На основание чл.12, ал.2 Наредба №9 от 21 март 2005г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции (ДВ бр.28/2005г.)

### **ЗАЛИЧАВАМ**

от Регистъра на обектите с обществено предназначение регистрацията на обект:

**Фитнес зала към Почивна станция „Здравец“**

*/наименование на обекта или брой и вид на транспортните средства/*

на адрес: гр. Тетевен, Община Тетевен, ул."Петрахиля" №29

име на търговеца: „Про ЕАД“

*/пълно наименование на лицето - юридическо или ЕТ/*

с адрес на управление: гр. Тетевен, Община Тетевен, ул."Петрахиля" №29

**считано от 31.05.2023г.**

**с което се обезсилва удостоверение за регистрацията № 1112001314/06.04.2012г.**

### **ПРИЧИНИ ЗА ЗАЛИЧАВАНЕТО:**

1. Прекратяване на дейността в обекта по искане на лицето, на чието име е регистрацията, заявено със молба № АУ-882-11/30.05.2023г.
2. Прекратяване на дейността в обекта, установена от органите на държавния здравен контрол, при извършена проверка на . . . . . от */име и фамилия/*  
на длъжност
3. Промяна в предназначението на обекта, с която вече не е обект с обществено предназначение по смисъла на § 1, т.9 от Допълнителната разпоредба на Закона за здравето, заявено от лицето, на чието име е регистрацията, с писмо с вх.№ / 200 .... г.

4. Промяна в предназначението на обекта, с която вече не е обект с обществено предназначение по смисъла на § 1, т.9 от Допълнителната разпоредба на Закона за здравето, установена при извършена проверка от органите на държавния здравен контрол на...../ 200. . . . г. от

*/име и фамилия/*

на длъжност

5. Издадена заповед на директора на РЗИ за спиране експлоатацията на обекта или прекратяване на дейността с транспортни средства №...../ 200. . . . г. *(описват се нарушенията, които създават непосредствена опасност за живота и здравето на хората, кога и от кого са установени и неизпълнените принудителни административни мерки, наложени от органите на държавния здравен контрол)*

Екземпляр от заповедта да се връчи на отговорното за изпълнение лице.

На основание на чл.12, ал.3 от Наредба №9 от 21 март 2005г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции, заповедта подлежи на обжалване по реда на Административно процесуалния кодекс, с което не сщца нейното изпълнение.

**Д-р Росица Милчева**  
**Директор на РЗИ Пое**

Дата\_ \_\_\_\_\_  
*/ден, месец, година/*

**Връчил:** \_\_\_\_\_  
*/подпис/*

**Свидетел: (при отказ да се получи заповедта)** \_\_\_\_\_  
*/подпис/* \_\_\_\_\_  
*/собствено, бащино и фамилно име/*

\_\_\_\_\_ **Отговорно за изпълнението лице:**

адрес \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ех. \_\_\_\_\_ *ет.* \_\_\_\_\_  
*/собствено, бащино и фамилно име/*

ЕГН \_\_\_\_\_ длъжност \_\_\_\_\_ *подпис*