

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – ЛОВЕЧ

ЗАПОВЕД

№ АУ-882-13 / 31.05.23г.

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:

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 № 1110001347/06.04.2012г.

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
....., на длъжност
/име и фамилия/

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 нейното изпълнение.

Д-р Росица Милчева
Директор на РЗИ Довеч

Дата _____
/ден, месец, година/

Връчил: _____
/подпис/

Свидетел: (при отказ да се получи заповедта) _____
/подпис/

/собствено, бащино и фамилно име/

/собствено, бащино и фамилно име/

Отговорно за изпълнението лице:

адрес _____
ул. № вх. et.

/собствено, бащино и фамилно име/

ЕГН _____

длъжност

подпис