

# НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

София 1504, бул. 'Янко Сакъзов' No 26, тел.: 02/8468307, <https://ncipd.org/index.php/bg/> , e-mail:

director@ncipd.org; ncipd@ncipd.org

---

## ПРОТОКОЛ

Днес ..... служителят .....

на длъжност .....

в .....

*(наименование на звеното')*

На основание чл. 29, ал. 5 АПК състави този протокол в уверение на това, че заявителят

....., с постоянен или настоящ адрес: гр./с,

ул. (ж.к.) ....., тел....., факс.....,

електронна поща .....

устно заяви искане за:

Заявителят прилага следните документи:

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:, като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

като вътрешна препоръчана пощенска пратка

като вътрешна куриерска пратка

като международна препоръчана пощенска пратка

Лично от Деловодство на НЦЗПБ

По електронен път на електронна поща.

Длъжностно лице: ..... Заявител: .....

(подпис)

(подпис)