

ДО  
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за промяна на лицензия за търговия на дребно с наркотични вещества за магистър  
фармацевт

О  
Т

.....
-------

(име, презиме, фамилия на ръководителя на аптеката)

Л.К. №

.....
-------

ЕГН

.....
-------

издадена  
на:

.....
-------

от:

.....
-------

Адрес:

гр./с.

.....
-------

код

.....
-------

община

.....
-------

ул./бул.

.....
-------

№

.....
-------

П.К.

.....
-------

тел.

.....
-------

диплома  
№

.....
-------

от

.....
-------

издадена от

.....
-------

притежаващ разрешение за откриване на аптека

№

.....
-------

, издадено по реда на ЗЛАХМ

и лицензия за дейности с наркотични вещества за медицински цели от приложения 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП

№  , издадена по реда на ЗКНВП

Моля, на основание на чл. 40 от ЗКНВП да бъдат направени следните промени в притежаваната от мен лицензия:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Мерки за безопасност**

**I. Сграда:**

**1. врати и прозорци, укрепени с:**

метални решетки

  
Д  
а  
н  
е

или

метални ролетки

  
Д  
а  
н  
е

**2. сигнално-охранителна система**

  
Д  
а  
н  
е

**II. Изисквания към складовото помещение, където се съхраняват лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества**

**1. врати и прозорци, укрепени с:**

метални решетки

  
Д  
а  
н  
е

или

метални ролетки

  
Д  
а  
Н  
е

2. сигнално-охранителна система

  
Д  
а  
Н  
е

3. снабдени с:

метална каса, неподвижно закрепена и свързана  
със сигнално – охранителна система

  
Д  
а не

шкаф със секретно заключване

  
Д  
а  
Н  
е

**Забележка:** Маркира се верния отговор.

Отчетност (съгласно чл. 19 от Наредба № 21 за изискванията към документацията и отчетността при извършване на дейности с наркотични вещества и техните препарати):  
.....

Прилагам следните документи, свързани с промяната:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

.....  
.....  
9. ....  
.....  
.....

Подпис на заявителя:  
(печат)