

ЗАЯВЛЕНИЕ

за подновяване и промяна на лицензия за търговия на дребно с наркотични вещества при едновременно подаване със заявление за промяна на адреса в разрешение за откриване аптека по ЗЛАХМ на магистър фармацевт

от

(име, презиме, фамилия на ръководителя на аптеката)

Л.К. № ЕГН

↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

издадена на: от:

Адрес: код

↓	↓	↓	↓
---	---	---	---

община

ул./бул. № П.К.

тел.

диплома № от

издадена от

с подадени документи за промяна на

разрешение за издадено по реда на ЗЛАХМ и откриване на аптека

№

лицензия №

за търговия на дребно с наркотични вещества, издадена по реда на ЗКНВП

(Наименование на аптеката)

Адрес на аптеката:

гр./с.

код

община

ул./бул.

тел.

факс

E-mail

Моля, на основание на чл. 32, ал. 1, във връзка с чл.33 и чл.37, ал. 2 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, да бъде **подновена лицензия №** за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества за медицински цели от Приложения № 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП.

със следните промени:

Мерки за безопасност

I. Сграда:

1. врати и прозорци, укрепени с:

метални решетки

 да не

или

метални ролетки

 да не

2. сигнално-охранителна система

 да не

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

1. врати и прозорци, укрепени с:

метални решетки

 да не

или

метални ролетки

 да не

2. сигнално-охранителна система

 да не

3. снабдени с:

метална каса, неподвижно закрепена и свързана

със сигнално – охранителна система

 да не

шкаф със секретно заключване

 да не

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):

.....

Лицето по чл. 30, ал.2 от Наредбата за условията и реда за издаване на лицензии за дейности с наркотични вещества за медицински и ветеринарномедицински цели от Приложения № 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП е:

.....

Л.К. №

.....

ЕГН

.....

издадена
на:

.....

от:

.....

Адрес:
гр./с.

код

█	█	█	█
---	---	---	---

община

ул./бул.

№

П.К.

тел.

диплома
№

от

издадена от

Прилагам следните документи:

1. Свидетелство за съдимост на заявителя – оригинал
2. Удостоверение от Районната следствена служба, че срещу магистър-фармацевта няма повдигнато обвинение за умишлено престъпление от общ характер или влязла в сила присъда за умишлено престъпление от общ характер
3. Документ, че магистър-фармацевтът няма публични задължения към държавата, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган
4. Копие от договора за охрана с органите на МВР или физическо или юридическо лице, притежаващо разрешение за осъществяване на частна охранителна дейност, както и копие от разрешението за охранителна дейност – нотариално заверени или заверени от заявителя с гриф "Вярно с оригинала"
5. Документ, удостоверяващ начина на ползване на охраняваните помещения, в случаите, в които договора за охрана не е сключен със заявителя
6. Протокол, издаден от инспектора по наркотичните вещества към РЦЗ в областта, на чиято територия се намират помещенията на аптеката, удостоверяващ съответствието на фактическите условия с представената документация

Подпис на заявителя:

(печат)