

АНКЕТНА КАРТА

/Декларация/

1	Област	
2	Община	
3	Наименование на населеното място	
4	Вид на населеното място	
5	ЕКАТТЕ	
6	Общ брой жители по постоянен и временен адрес (реално пребиваващи)	
7	Наличие на аптека в населеното място	ДА НЕ
8	Разстояние за достигане до най-близката аптека удовлетворяваща в максимална степен нуждите на населеното място (за населени места в които няма аптека) km	
9	Наличие на редовен обществен транспорт (обществен транспорт, движещ се по разписание по-малко от 5 работни дни в седмицата)	ДА НЕ
10	Пътна инфраструктура (наличие само на пътна инфраструктура от местно значение, която осигурява маршрути от общински интерес, пътища без настилка, както и горски пътища)	ДА НЕ

Аз.....

Кмет/кметски наместник/ на гр.(с.).....

Декларирам, че представената от мен информация в настоящия анкетен лист е вярна и съответства на заявените пред съответните органи и институции данни

Подпис: