



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

пл. „Св. Неделя“ № 5, София 1000
тел.: (+359 2) 9301 152
факс: (+359 2) 981 1833

mail@mh.government.bg
www.mh.government.bg

Рег. № 50-УП-872/23.10.2014г.

ДО
НАТАЛИЯ ГЕОРГИЕВНА ПЕТКОВА
БУЛ. ДУНАВ № 13, ЕТ. 6, АП. 17
ГР. ПЛОВДИВ

УВАЖАЕМА Д-Р ПЕТКОВА,

Във връзка с Ваше заявление, вх. № 50-УП-872/20.10.2014г., Ви уведомявам, че съгласно чл. 9, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за издаване на удостоверения, свързани с придобита професионална квалификация на територията на Република България, необходими за достъп или за упражняване на регулирана професия на територията на друга държава-членка (обн. ДВ., бр. 28 от 05.04.2011г.) следва да представите:

– оригинал или нотариално заверено копие на документ за идентичност на имената Наталия Георгиевна Петкова и Наталия Георгиева Петкова на лице с различни имена (приема се и нотариално заверена декларация).

Документът следва да бъде представен лично или по пощата в четиринадесетдневен срок от получаването на настоящето съобщение в Деловодството на Министерство на здравеопазването, площад „Св. Неделя“ № 5, София 1000. Необходимо е да посочите и входящия номер на заявлението.

До представяне на документа срокът за издаване на удостоверението спира да тече. В случай, че документът не бъде представен в срок, преписката следва да бъде прекратена.

С уважение,

Д-Р ЛЮБОМИР БАКАЛИВАНОВ, ДМ
Заместник-министър

