



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-690/ 25.09. 2013г.

ДО
СТЕВЧО ТОДОРОСКИ
ЧРЕЗ
АЛЕН РУМЕНОВ ТОМОВ
УЛ. ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ № 86
КАНТОРА 3
ГР. СОФИЯ

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ТОДОРОСКИ,

Във връзка с Ваше заявление, вх. № 50-УП-690/17.09.2013г., Ви уведомявам, че на основание 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.) е необходимо да представите документ за идентичност на имената Стевчо Тодороски и Стевчо Любен Тодороски (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,

ПРОФ. Д-Р ЧАВДАР СЛАВОВ, ДМН
Заместник-министър

