



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

Изм. № 50-УП-411/ 1507 2013 г.

ДО
Г-ЖА ДИЛЯНА СПИРОВА ПЕРНИЧЕВА
Ж.К. „ДРУЖБА“ 424, ВХ. Л, ЕТ. 7, АП. 18
ГР. ПЛЕВЕН

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПЕРНИЧЕВА,

По Ваше заявление с вх. № 50-УП-411/03.06.2013 г. на МЗ и след представяне на допълнителни документи от Ваша страна на 03.07.2013 г. отново Ви уведомявам, че не сте дали исканите с наше писмо изх. № 50-УП-411 от 21.06.2013:

1. Документ /или нотариално заверено копие/, издаден от последния Ви работодател в Република България, с който се удостоверяват наличие или липса на наказания.
2. Нотариално заверена декларация, че след датата, посочена от последния Ви работодател, не сте упражнявали професията на територията на България.

Документите следва да бъдат представени лично или по пощата в четиринадесетдневен срок от получаването на настоящето съобщение в Деловодството на Министерство на здравеопазването, площад „Св. Неделя“ № 5, София 1000, като посочите и входящия номер на заявлението.

До представяне на документите срокът за издаване на удостоверение спира да тече. В случай, че документите не бъдат представени в срок, преписката следва да бъде прекратена.

С уважение,

ПРОФ. Д-Р ЧАВДАР СЛАВОВ
Заместник-министър

