



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

София 1000, пл. "Света Неделя" № 5

тел.: 02/93 01 326; факс 02/987 39 04

Изх. № 50-УП-46

София 2301 2013г.

ДО
ВАЛЕНТИНА ЛАЗАРОВА
ГЕОРГИЕВА
ЧРЕЗ
ПОЛИНА ГЕОРГИЕВА
УЛ. ШЕЙНОВО 22-24
ГР. СОФИЯ

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ГЕОРГИЕВА,

Във връзка с Ваше заявление, вх. № 50-УП-46/17.01.2013г., Ви уведомявам, че съгласно чл. 6, ал. 5 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 документ за идентичност на имената Валентина Лазарова Георгиева и Валентина Лазарова Димитрова (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 МИНЧО ВИЧЕВ
Заместник-министър

