

**ДО
НЕЛК
БУЛ. „АКАД ИВАН ЕВСТР. ГЕШОВ“ № 15
ГР. СОФИЯ**

**ЧРЕЗ
РКМЕ-РЗИ-СЛИВЕН**

ЖАЛБА

от

ЕГН.....
(попълват се трите имена и ЕГН упълномощен)

Упълномощено лице от
ЕГН
(попълват се трите имена и ЕГН упълномощителя)

адрес: гр./с., ул./кв.....

общ....., обл.....

тел. за връзка:....., e-mail:.....
(попълват се всички данни)

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

На основание чл. 112, ал. 1, т. 3 от Закона за здравето, съответно чл. 63, ал. 1, т. 3 от ПУОРОМЕРКМЕ, в законоустановения 14-дневен срок от датата на получаването му, обжалвам пред Вас, Експертно решение №/..... на ТЕЛК
от гр.

Мотиви:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Моля, да разгледате и се произнесете по обжалваното решение.

С уважение,
(подпис)

.....20..... година
(дата)