Приложение 1

към Процедура за извършване на административна услуга №558

Издаване на Удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на ДДД

*(изм. Зап. № РД-08-246/20.06.2018 г. и зап. № РД-01-76/19.06.2024 г.)*

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УДОСТОВЕРЕНИЕ**  № РД–558– ......................... от ................  **за придобита квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации**  С настоящото се удостоверява, че   |  |  | | --- | --- | | Снимка | ...............................................................................................,  *(име, презиме, фамилия)*    ЕГН: ........................................................................................., |   е преминал/а успешно обучение за придобиване на квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации с продължителност ...... ч.    ДИРЕКТОР НА РЗИ:......................  *(име и подпис)* |