

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ - ПЕРНИК

ГР. ПЕРНИК, УЛ. "МИНЬОР" № 15

e-mail rzi_pk@b-trust.org тел. 076/60 18 81

КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ

от ИЗВЪРШЕНА ПРОВЕРКА

Днес, подписаният.....

на длъжност отдел дирекция

в присъствието на:

извърших проверка

на: /обект, точно наименование/

ЕИК:, адрес:

с управител/представляващ:

Констатации:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Препоръки:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Извършил проверката: Получил копие от протокола:

..... /име, презиме, фамилия, длъжност/

..... /име, презиме, фамилия, длъжност/