**Приложение 5**

ДО ДИРЕКТОРА НА РЗОК ГР. РАЗГРАД

**ОТОРИЗАЦИОННО ПИСМО (ПЪЛНОМОЩНО)**

От .......................................................................................................................................

(пълно наименование на търговеца на едро/производителя) 

ЕИК ................................................................

със седалище и адрес на управление:.............................................................................. .................................................................................................................................................

представлявано от управител: ...........................................................................................

(Трите имена на управителя съгласно търговската регистрация)

Чрез пълномощник (ако има такъв) ...............................................................................

с документ, удостоверяващ представителната власт:

..............................................................................................................................................

тел./факс: …………………………………………….…………..

e-mail: …………………………………………………………….

Адрес за кореспонденция:.................................................................................................,

телефон: ……………………..……………………….…………..

e-mail: …………………………………………………………….

Мобилен телефон: ………………..………………….…………..

В качеството си на търговец на едро с ПСПСМИ/производител на ПСПСМИ и участник в процедурата по договаряне на стойности, които НЗОК заплаща за ПСПСМИ и ремонтни дейности, с настоящото оторизационно писмо (пълномощно) предоставям правото на (упълномощавам) фирма:

………………………………………………………………………………………...

(вписване данни на лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, посочени в регистъра на Агенция за хората с увреждания)

да отпуска ПСПСМИ и ремонтни дейности за следните НЗОК кодове на ПСПСМИ и ремонтни дейности:

*(попълва се Приложение 5а)*

Дата:................................. ..................................................................

(подпис и печат на управител/пълномощник)