



**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – ШУМЕН**

Адрес: Шумен 9700, ул. "Цар Освободител" № 102, тел./факс: (054) 85 00 85; тел.: (054) 85 00 90, 85 00 60, 85 00 80
e-mail: shumen@nhif.bg

Изх. 94-02-667/42
Гр. Шумен, 08.05.2025 г.

О Б Я В Л Е Н И Е

за връчване по чл.18а, ал.10 от Административнопроцесуалния кодекс

Относно: Заявление с вх. № 94-02-667/22.04.2025 г. по описа на РЗОК-Шумен за издаване на ЕЗОК

Районна здравноосигурителна каса-Шумен /РЗОК-Шумен/ на основание чл.18, ал.10 от Административнопроцесуалния кодекс /АПК/ уведомява **Сашо Валентинов Василев**, че по подаденото от него искане за издаване на Европейска здравноосигурителна карта /ЕЗОК/ **е издаден отказ с изх. № 94-02-667/1/02.05.2025 г. от Директора на РЗОК-Шумен.**

В 7-дневен срок от публикуване на настоящото обявление на определеното за това място, а именно интернет страницата на институцията, документът може да бъде взет от деловодството на РЗОК – Шумен, на адрес: гр. Шумен, ул. „Цар Освободител“ № 102, в рамките на работното време, след удостоверяване на самоличността на правоимащия и/или представяне на доказателства за упълномощаване.

В случай, че в посочения срок получаването на отказа не е потвърдено, ще бъде приложена разпоредбата на чл.18а, ал. 10 от АПК и съответният акт ще се счита за редовно връчен.

МИРОСЛАВ МУТАФЧИЙСКИ

Директор на РЗОК – Шумен

