МБАЛ "Д-р ИВАН СЕЛИМИНСКИ" АД

8800 Сливен, ул."Христо Ботев" 1, Изпълнителен директор: 044/611 701
Централа: 044/611 700, факс: 044/624 326, e-mail: mbal.sl@iradeum.com

ДО
ГЛАВНИЯ ДИРЕКТОР
НА ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ
„ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ"

ЗАЯВЛЕНИЕ

за регистрация на БВЛ

1. Кандидат: **МБАЛ „Д-р ИВАН СЕЛИМИНСКИ-СЛИВЕН" АД гр. Сливен**, ЕИК 119502733, гр. Сливен 8801, бул. „Христо Ботев" №1, тел: 044/ 611 700, mbal.sl@iradeum.com
2. Законен представител: **д-р Васислав Петрониев Петров** – изпълнителен директор на МБАЛ „Д-р Иван Селимински" АД,
   Лице за контакт: **Кирил Василев Кирилов** .
   тел. **0886 688 255** е-мейл: mbal.sl@iradeum.com
3. Заявявам за регистрация БВЛ на лечебно заведение, находящо се на адрес: **гр. Сливен 8801, бул. „Христо Ботев" №1**
4. Приложения:

4.1. Декларация за спазване на изискванията на наредбата и за съответствие на физическите характеристики и визуалните аеронавигационни средства, с Част пета, Дялове втори, трети и четвърти от Наредба № 14 от 15.10.2012 г. за летищата и летищното осигуряване, по образец – съгласно приложение № 22, подписана от лицето, представляващо кандидата;

4.2. Документи, удостоверяващи правото на собственост или правото за ползване на терена и съоръженията;

4.3. Ръководство за управление и експлоатация на БВЛ;

4.4. Акт за основните характеристики и техническото състояние на БВЛ;

4.5. Програма за сигурност;

4.6. Геодезическо заснемане и Аеронавигационно изследване на БВЛ, **съгласувано от ГД ГВА с писмо №18-00-358/16.05.2024г.**

4.7. Екзекутивен чертеж на изградената БВЛ с отразени размери и наклони на зона FATO и зона за безопасност, отговорност в радиус 50 m (*Приложение Чертеж 101-10-003 в РУЕ на БВЛ*).

Дата: 16.06.2025 **г.**

Подпис: .....

Д-р В. Петров

МБАЛ "Д-р ИВАН СЕЛИМИНСКИ" АД
8800 Сливен, ул."Христо Ботев" 1, Изпълнителен директор: 044/611 701
Централа: 044/611 700, факс: 044/624 326, e-mail: mbal.sl@iradeum.com

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ

1. Кандидат за регистрация:

МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен" АД гр. Сливен, ЕИК **119502733**, гр. Сливен 8801, бул. „Христо Ботев" №1

2. Име и контакти на представляващия: **д-р Васислав Петрониев Петров –** изпълнителен директор на МБАЛ „Д-р Иван Селимински" АД,

Адрес за кореспонденция:

гр. Сливен 8801, бул. „Христо Ботев" №1

Лице за контакт: **Кирил Василев Кирилов** (три имена)
тел. **0886 688 255** е-мейл: mbal.sl@iradeum.com

3. Наименование на БВЛ: **„МБАЛ ИВАН СЕЛИМИНСКИ"**

Местонахождение: **гр. Сливен**

4. Географски координати:

N: 42°40'30.28" E: 26°19'34.77"

Декларирам, че:

Декларирам, че:

1. Спазени са изискванията за регистрация на БВЛ, посочени в Наредба № 20 от 24.11.2006 г. за удостоверяване експлоатационната годност на граждански летища, за лицензиране на летищни оператори и оператори по наземно обслужване и за достъпа до пазара по наземно обслужване в летищата";

2. Физическите характеристики и визуалните аеронавигационни средства на БВЛ отговарят на част пета, дялове втори, трети и четвърти от Наредба № 14 от 15.10.2012 г. за летищата и летищното осигуряване;

Задължавам се при промяна на декларирани обстоятелства писмено да уведомя ГД „ГВА" в 7-дневен срок от тяхното настъпване.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Дата: 16.06.2025 **г.**

Подпис: .....

Д-р В.Петров