

**ОБРАЗЕЦ**  
**На бланке учреждения (организации)**

Главному врачу  
государственного учреждения  
«Дятловский районный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Шейбак Е.В.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Заявление**

Наименование заинтересованного лица, УНП

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место нахождения (адрес),  
телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

\_\_\_\_\_

Прошу заключить договор и выставить счет-фактуру на внесение изменения (замену) в санитарно-гигиеническое заключение (**подпункт 9.6.12. Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548**)

\_\_\_\_\_

наименование санитарно-гигиенического заключения

\_\_\_\_\_

наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

\_\_\_\_\_

подпись

инициалы, фамилия

М.П.