

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 для получения санитарно-гигиенического заключения об условиях труда работающих (подпункт 9.6.5. Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

наименование участка, производства, предприятия

наименование должности руководителя
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

М.П.