

**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 о деятельности субъекта хозяйствования по производству пищевой продукции (**подпункт 9.6.7.** Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

\_\_\_\_\_

наименование субъекта хозяйствования

\_\_\_\_\_

наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

М.П.