

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче санитарно-гигиенического заключения

Наименование заявителя: _____

Юридический адрес: _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

УНП: _____ телефон: _____ адрес электронной почты: _____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта хозяйствования: _____

Сведения о произведенной оплате (внесение платы посредством использования автоматизированной системы единого расчетного и информационного пространства (далее - ЕРИП) /банковский платеж (нужное подчеркнуть)

(учетный номер операции (транзакции) в ЕРИП или отметка о произведенном платеже)

Сведения о приложенных электронных копиях документов на бумажном носителе и (или) ссылках на место их размещения в облачном хранилище _____

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по _____

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения, представляемые заинтересованным лицом:

1. _____
2. _____
3. _____

Достоверность представляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)