

Руководителю  
Управления Роспотребнадзора  
по Калининградской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения  
на образовательную деятельность

Наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

**Индивидуальный предприниматель Коробочка Анна Дмитриевна**

Юридический адрес **236000, г. Калининград, ул. Воздушная, 5-15**

ИНН/ОГРН **390040505059 / 314873465400339**

Фактический адрес осуществления образовательной деятельности **236000, г. Калининград, ул. Земельная, 6**

ФИО, телефон, адрес электронной почты контактного лица **Коробочка Анна Дмитриевна, 8 (906) 2684-717, pishi@mail.ru**

Наименование вида деятельности (работы, услуги): **образовательная деятельность**

---

Заявитель: \_\_\_\_\_ **Коробочка А. Д.**  
(подпись, Ф.И.О., печать)

Заполняется уполномоченным специалистом:

Заявление принято «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано  
в журнале под № \_\_\_\_\_

---

(подпись, Ф.И.О., должность сотрудника, принявшего заявление)