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)