

**ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ
БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Исх. № _____ от _____

Главному врачу государственного
учреждения «Свислочский районный
центр гигиены и эпидемиологии»
Буцько П.А.

**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 информационной системы единого расчетного и информационного пространства (далее – ЕРИП)/ банковский платеж (нужное подчеркнуть)

_____ (учетный номер операции (транзакции) в ЕРИП или отметка о проведенном 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)

