

Главному врачу
государственного учреждения
«Гомельский районный центр
гигиены и эпидемиологии»
Фроловой О.Г.

для ИП – Ф.И.О., юридический адрес, телефон,

УНН

кем и когда выдано свидетельство;

юридический адрес, телефон,

Ф.И.О. руководителя,

_____ №

расчетный счет, банк

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить **договор** на осуществление административной процедуры «Получение санитарно-гигиенического заключения по проектной документации на строительство объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры, расположенного в санитарно-защитной зоне, зоне ограниченной застройки, передающих радиотехнических объектов Вооруженных Сил Республики Беларусь» в соответствии с подпунктом **3.3.2** Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548, и выставить счет для оплаты данных услуг по объекту:

(наименование объекта)

(Дата)

(Подпись)