

**ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ
БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Исх. № _____ от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о выдаче 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**

Наименование заявителя: _____

Юридический адрес: _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

УНП: _____ телефон: _____ адрес электронной почты: _____

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

Сведения о внесении платы: _____

(учетный номер платежной операции в платежной системе в едином расчетном и информационном
пространстве или реквизиты документа о плате за услуги (работы))

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 (п.3.3.2) 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

(указывается наименование объекта экспертизы)

К заявлению прилагаются:

- проектная документация на строительство объекта социальной, производственной,
транспортной, инженерной инфраструктуры, расположенного в санитарно-защитной зоне,
зоне ограничения застройки, передающих радиотехнических объектов Вооруженных Сил
Республики Беларусь

(документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры с указанием реквизитов

документов, количества листов и экземпляров)

Всего предоставлено документов и (или) сведений на _____ листах.

Достоверность представляемых документов подтверждаю: _____
(подпись)

Руководитель организации _____

(индивидуальный
предприниматель)

или уполномоченное им лицо

(подпись)

(инициалы, фамилия)

