

На бланке организации/ИП (при наличии) Главному врачу
от « _____ » _____ 20 ____ г. Волковысского зонального ЦГЭ
№ _____ Жуковичу М.В.

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 произведенном 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 градостроительному
проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него

наименование проекта

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения,
предоставляемые заинтересованным лицом:
градостроительный проект, изменения и (или) дополнения, вносимые в него

наименование проектной документации

документ, подтверждающий внесение платы;

Достоверность представляемых документов подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)
Или уполномоченное им лицо _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)