

На бланке организации/ИП (при наличии) от «____» _____ 20____ г. № _____

Главному врачу
Волковысского зонального ЦГЭ
Жуковичу М.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ
на осуществление административной процедуры

Наименование заявителя:

Юридический адрес:

Адрес места осуществления
деятельности: _____

УНП: _____ телефон: _____ адрес электронной
почты: _____

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

_____ просит провести административную процедуру в соответствии с подпунктом **9.6.2** единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования»: получение санитарно-гигиенического заключения на продукцию (за исключением продукции, подлежащей государственной регистрации)

_____ наименование продукции

К заявлению прилагаются:

акты отбора образцов (проб) продукции (за исключением продукции, подлежащей государственной регистрации) _____

копия потребительской маркировки продукции (за исключением продукции, подлежащей государственной регистрации);

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

Достоверность представляемых документов подтверждаю:

_____ (подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры просим (нужное подчеркнуть) направить по почте, по электронной почте, выдать представителю

_____ (ФИО, должность, контактный телефон полномочного представителя (в случае личного получения решения))

О вынесении административного решения просим уведомить по телефону _____ (SMS, Viber) или на электронную почту _____

.

Заявитель _____

_____ (подпись)

(фамилия, инициалы)