

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

Главному врачу 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 проектной документации на расширение или увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры

_____ наименование проекта

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения, предоставляемые заинтересованным лицом:

проектная документация _____

наименование проектной документации документ, подтверждающий внесение платы;

Достоверность представляемых документов подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

Или уполномоченное им лицо

фамилия)

(подпись)

(инициалы,