ОБРАЗЕЦ

На бланке учреждения (организации)

Главному врачу государственного учреждения
«Ошмянский районный центр гигиены и эпидемиологии»
Ларионову Ю.П.

«____»_____№_____

Заявление

Наименование заинтересованного лица, УНП__ _____
_____

Место нахождения (адрес), телефон_____
_____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей_____
_____
_____

Прошу выставить счёт на получение санитарно-гигиенического заключения **о деятельности** субъекта хозяйствования **по производству пищевой продукции (пункт 9.6.7.** «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

_____
наименование субъекта хозяйствования

_____ _____ _____
наименования должности руководителя заинтересованного лица М.П. подпись инициалы, фамилия