ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ
БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ/ИП (при наличии)
Исх. №_____ от_____

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

**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 **9.6.10** единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь 24.09.2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования»: «Получение санитарно-гигиенического заключения по объекту социальной, производственной, транспортной, инженерной инструкторы»_____
_____
(указать наименование объекта, адрес)

К заявлению прилагается:
1.Документ, подтверждающий внесение платы на ___ л. 1 экз.

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)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон