

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
9.6.5 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 об условиях труда
работающих _____

(указать наименование объекта, адрес)

К заявлению прилагаются:

1. описание условий труда, технологического процесса производства на ___ л. в 1 экз.
2. перечень профессий, должностей на ___ л. в 1 экз.
3. оригиналы или копии протоколов исследований факторов производственной среды лабораторий, аккредитованных в установленном законодательством порядке на ___ л. в 1 экз.

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

Достоверность представляемых документов подтверждаю: _____
(подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры просим (нужное подчеркнуть) направить посредством почтовой связи, 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)