

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  
**9.6.4** 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 проекту санитарно-  
защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения, санитарно-  
защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего  
воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной  
охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем  
питьевого водоснабжения \_\_\_\_\_

(указать наименование объекта, адрес)

К заявлению прилагаются:

1. обоснование границ зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения на \_\_\_ л. в 1 экз.
2. обоснование границ санитарно-защитной зоны на \_\_\_ л. в 1 экз.
3. обоснование границ зон санитарной охраны на \_\_\_ л. в 1 экз.
4. проект зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения на \_\_\_ л. в 1 экз.
5. проект санитарно-защитной зоны на \_\_\_ л. в 1 экз.
6. проект зон санитарной охраны на \_\_\_ л. в 1 экз.

Всего предоставлено документов и (или) сведений на \_\_\_ листах.

Достоверность представляемых документов подтверждаю: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры прошу (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 прошу уведомить по телефону  
\_\_\_\_\_ (SMS, Viber) или на электронную почту \_\_\_\_\_ .

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)

Заявитель

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон