

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  
**9.6.8.** 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 о деятельности, связанной с  
лабораторными (диагностическими) исследованиями» \_\_\_\_\_

(указать наименование объекта, адрес)

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 \_\_\_\_\_ .

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)

