Директору

ООО «Санитарная экспертиза»

Дмитриенко П.Н.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Для организаций: наименование организации, ФИО

руководителя, юридический адрес, телефон, e-mail.

Для частных лиц, ИП: ФИО, телефон, адрес,

индекс почтового отделения, e-mail)

**ЗАЯВКА**

Прошу заключить договор на проведение:  санитарно-эпидемиологической экспертизы *(вида деятельности, объекта),* гигиенической оценки результатов исследований/испытаний *(нужное отметить).*

Наименование объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фактический адрес осуществления деятельности, размещения объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 медицинская деятельность; 󠆸 фармацевтическая деятельность;  деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV класса опасности;  образовательная деятельность;  промышленные здания, сооружения, помещения, промышленные объекты, оборудование и иное имущество, в том числе производственные и технологические процессы;  общественные здания и сооружения, помещения, в том числе технологические процессы (условия работы с ИИИ);  территория городских и сельских поселений, промышленных площадок;  объекты транспорта и транспортной инфраструктуры, в том числе водный транспорт, водные объекты, в том числе технологические процессы;  жилые дома, помещения;  водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, а также в лечебных, оздоровительных и рекреационных целях, в том числе водные объекты, расположенные в границах городских и сельских населённых пунктов;  результаты лабораторных исследований (испытаний);  иное (вписать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Право выбора методов проведения инспекции (в том числе проведения оценки на соответствие санитарно-эпидемиологическому законодательству, техническим регламентам) оставляю за Органом инспекции. С правилами и сроками выполнения инспекции ознакомлен и согласен.**

К заявлению прилагаются документы, электронные носители информации:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты Заявителя (*не заполняется при предоставлении информации на отдельном бланке*):

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) М.П. (должность, ФИО)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление подано *(нужное отметить)*: *□ лично; □ по электронной почте*

Материалы на инспекцию поданы *(нужное отметить)*: *□ лично; □ по электронной почте*

Ответственный исполнитель от заказчика:

*□*наделенный правом представлять интересы заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*□*получать экспертное заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, эл. почта, контактный тел.)

Отметки о проведенном мониторинге:

 оформление заявления

 комплектность документов заказчика

 результаты инспекции (экспертное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, должность, ФИО, подпись