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 (*указать наименование проектной документации, объекта и его фактический адрес*)

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

Количество загрязняющих веществ по проекту *(указать при оформлении заявления СЗЗ, ПДВ, НДС)*:\_\_\_\_\_

Количество источников загрязнения по проекту *(указать при оформлении заявления СЗЗ, ПДВ, НДС)*:\_\_\_\_\_

Количество производственных площадок по проекту *(указать при оформлении заявления СЗЗ, ПДВ, НДС, ЗСО)*:\_\_\_\_\_

Количество источников шума по проекту *(указать при оформлении заявления СЗЗ)*:\_\_\_\_\_

Количество источников водоснабжения по проекту *(указать при оформлении заявления ЗСО)*: \_\_\_\_\_

Количество источников сброса *(указать при оформлении заявления НДС):*\_\_\_\_\_

По проекту ПРТО указывается только: *владелец, номер (при наличии) и адрес объекта связи*.

По проекту размещения объекта капитального строительства: *номер кадастрового участка, адрес размещения, наименование объекта*

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

К заявлению прилагаются документы, электронные носители информации:

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

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

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.)

 *Обратная сторона Заявки либо отдельным листом*

Приложение к заявлению

|  |
| --- |
| Идентификационный кодВх. № \_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г(входящий номер заявки) |

Вид инспекции:  соответствует ОА ОИ

 не соответствует ОА ОИ

НМД для инспекции:  имеются

  отсутствуют

Персонал:  соответствует

  не соответствует

Материалы для инспекции:  представлены в полном объеме

  представлены не в полном объеме

ПЛАН ИНСПЕКЦИИ от \_\_.\_\_.20\_\_г

|  |
| --- |
| Заказчик инспекции: |
| Наименование объекта инспекции:  *проектная документация \_\_\_\_\_\_* *иная техническая документация \_\_\_\_\_\_* |
| Вида (тип) инспекции:  *санитарно-эпидемиологическая экспертиза;*  *санитарно-эпидемиологическая оценка* |

| **№** | **Мероприятие** | **Срок выполнения** | **Ответственный исполнитель(и)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Контроль комплектности/достоверности представленных материалов на инспекцию:  запрос недостающих документов   представлены в полном объеме |  |  |
| 2. | Экспертиза представленной документации (рассмотрение в соответствии с действующими НМД) |  |
| 3. | Оформление результатов инспекции |  |
| 4. | Совет (при необходимости) |  |
| 5 | Передача документов на выдачу |  |

План инспекции согласован

технический руководитель (зам. тех. рук.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

План выполнен

« » \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_год

Специалист-эксперт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Инспекция по заявлению:

 возможна

 нет

 Анализ заявления провел:

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

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

должность, ФИО, подпись

Отметки о проведенном мониторинге:

 оформление заявления

 комплектность документов заказчика

 результаты инспекции (экспертное)

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

дата, должность, ФИО, подпись