**Главному врачу ФГБУЗ ЦГиЭ № 81 ФМБА России**

 **Е.П. Зайцеву**

|  |
| --- |
| Заявлениена проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы,санитарно-эпидемиологического обследования, санитарно-эпидемиологической оценки |
| Наименование заявителя |  |
|  |
| (для юридических лиц полное и сокращенное наименование) |
|  |
|  |
| (юридический адрес, телефон, факс) |
| В лице |  |
| (ФИО руководителя с указанием должности, или иного уполномоченного лица) |
| Просит Вас провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу, санитарно-эпидемиологическое обследование, санитарно-эпидемиологическую оценку (нужное подчеркнуть) |
|  |
|  |
|  |
| (полное наименование объекта, адрес) |
| на соответствие |  |
|  |
|  |
| (наименование нормативного документа) |
| и выдать экспертное заключение |
|  |
| Оставляю право выбора оптимального метода инспекции за Органом инспекции |
|  | да | нет |
| Для проведения инспекции объекта прошу использовать методы: |
|  |
|  |
| Для проведения инспекции предоставлены протоколы исследований, измерений: |
|  | да | нет |
|  |
| В рамках проведения инспекции необходимо провести исследования/измерения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование получателя услуг |  |
|  |
| (адрес местонахождения, телефон, факс) |
| ФИО ответственного представителя |  |
|  |
|  |
| (должность, телефон, факс) |
| Заявитель обязуется выполнять все условия заявленных услуг и оплатить все расходы на их проведение |
|  |
| (при действующем договоре указать № и дату) |
| К заявлению прилагаются документы, заверенные в установленном порядке: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документов | Кол-волистов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  дата | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |

 М.П.