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

**Е.П. Зайцеву**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление  на 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-во  листов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

М.П.