

На бланке организации/ИП (при наличии)

от « ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

Главному врачу

Берестовицкого районного ЦГЭ

Осмоловцу Е.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче санитарно-гигиенического заключения

Наименование заявителя: _____

Юридический адрес: _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

УНП: _____ телефон: _____ адрес электронной почты: _____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта хозяйствования: _____

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)

Сведения о приложенных электронных копиях документов на бумажном носителе и (или) ссылках на место их размещения в облачном хранилище _____

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него

наименование проекта

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения, предоставляемые заинтересованным лицом:

градостроительный проект, изменения и (или) дополнения, вносимые в него

наименование проектной документации

документ, подтверждающий внесение платы;

Достоверность представляемых документов подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

Или уполномоченное им лицо _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)