

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)