

Главному государственному
санитарному врачу
Березовского района
Четырбоку Р.Л.

Исх. № ____ от ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение административной процедуры
в соответствии с «Единым перечнем административных процедур, осуществляемых в отношении
субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики
Беларусь от 24.09.2021 № 548

Заказчик _____
(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью))

Юридический адрес _____
(в соответствии с учредительными документами)

Контактный телефон _____ УНП _____

Банковские реквизиты _____

Сведения о регистрации организации _____

(наименование и местонахождение государственной организации (органа) осуществивших государственную
регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином
государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Просим (прошу) осуществить административную процедуру **9.6.10** «Получение санитарно-
гигиенического заключения по объекту социальной, производственной, транспортной,
инженерной инфраструктуры» по объекту: _____

(указывается наименование объекта административной процедуры)

Прилагаемые к заявлению документы:

1. Документ, подтверждающий внесение платы

Ознакомлен с порядком и сроками осуществления процедуры, предоставлением необходимых
сведений.

М.П.

Исполнитель, телефон

*Возврат документов, представляемых заинтересованным лицом, после принятия административного решения об осуществлении
АП не предусмотрен Законом Республики Беларусь от 28.10.2008 №433-З «Об основах административных процедур»

*Заявление оформляется на фирменном бланке организации