

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 **п. 9.6.6:**

«Получение санитарно-гигиенического заключения на работы, услуги, представляющие
потенциальную опасность для жизни и здоровья населения»

_____ (указывается наименование объекта экспертизы)

1. Документ, подтверждающий внесение платы

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

_____ должность

_____ подпись
М.П.

_____ Ф.И.О.

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