

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», утвержденном 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. 9.6.7:**  
**«Получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности субъектов**  
**хозяйствования по производству пищевой продукции»**

(указывается наименование объекта экспертизы)

1. Документ, подтверждающий внесение платы

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

\_\_\_\_\_

должность

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

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