

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. 9.6.9:

«Получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с
производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных
веществ, других источников ионизирующего излучения, а также использованием источников иных
вредных физических воздействий» по объекту: _____

(указывается наименование объекта административной процедуры)

Перечень представляемых документов:

1. Документы, выдаваемые изготовителем (технический паспорт, инструкция (руководство)
по эксплуатации) в ____ л.
2. Проектная документация (как строительный объект)
3. Документ, подтверждающий внесение платы.

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

наименование должности руководителя
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

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»