

На бланке организации/ИП (при наличии)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024  
№ \_\_\_\_\_

Главному врачу  
Березовского районного ЦГиЭ  
Четырбоку Р.Л.

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выдаче санитарно-гигиенического заключения**

Наименование заявителя \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

УНП \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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 размещения в облачном хранилище \_\_\_\_\_

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него в соответствии с п. 3.3.1 «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 №548 (с изменениями и дополнениями) \_\_\_\_\_

(полное наименование градостроительного проекта, разработчик, год разработки)

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения, представленные заинтересованным лицом:

1. Градостроительный проект, изменения и (или) дополнения, вносимые в него на \_\_\_ л. в 1 экз.

**Достоверность представляемых документов и (или) сведений подтверждаю.**

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

или уполномоченное им лицо \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)