

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 проектной документации на расширение, увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры в соответствии с п.3.3.3 «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 №548 (с изменениями и дополнениями)

(наименование проектной документации на капитальный ремонт и реконструкцию, при которых

осуществляется расширение, увеличение мощности, изменение целевого назначения объекта социальной,

производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры, разработчик, год разработки)

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

1. Проектная документация на __ л. в 1 экз.

Достоверность представляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

или уполномоченное им лицо _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

ФИО исполнителя
контактный телефон