

Главному врачу
государственного учреждения
Браславский районный центр
гигиены и эпидемиологии
Рудаковой О.В.

**Заявление
о выдаче санитарно-гигиенического заключения**

Наименование заявителя: _____

Юридический адрес: _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

УНП: _____ телефон _____ адрес электронной почты: _____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта хозяйствования: _____

Сведения о произведенной оплате (внесение платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства (далее – ЕРИП) / банковский¹ 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) ссылка на место их размещения в облачном хранилище _____

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по _____

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

1. _____
2. _____
3. _____

Достоверность предоставляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

(подпись)

(инициалы, фамилия)