

Образец заявления

---

---

---

---

---

---

---

---

Главному врачу  
Гродненского областного ЦГЭОЗ  
Орачеву А.В.

реквизиты заявителя  
(наименование, юридический адрес, факс, контактный  
номер телефона, УНП, р/с в банке РБ)

Заявление

наименование предприятия (организации)  
просит провести аттестацию рабочих мест по условиям труда, лабораторно-инструментальные исследования факторов производственной среды (вредных веществ в воздухе рабочей зоны, физических (шум, вибрация, ЭМП, ЭСП), биологических, параметров микроклимата, искусственной освещенности и других) на рабочих местах и оценку их результатов \_\_\_\_\_  
(указать нужное)

Договор на оказание услуг по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение: перечень структурных подразделений, рабочих мест (профессий) на \_\_\_ л. в 1 экз.

Оплату гарантируем.

Руководитель предприятия (организации) \_\_\_\_\_  
(должность,) \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Главный бухгалтер предприятия (организации) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

Исполнитель, контактный телефон (рабочий, мобильный)

