

На бланке учреждения (организации)

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии
и общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

« ____ » _____ № _____

Заявление

Наименование заинтересованного лица, УНП _____

Место нахождения (адрес), телефон _____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Прошу выставить счёт на получение санитарно-гигиенического заключения на продукцию (за исключением продукции, подлежащей государственной регистрации) (пункт 9.6.2. «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

наименование продукции

наименование должности руководителя
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

На бланке учреждения (организации)

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии
и общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

**Заявление
о проведении административной процедуры**

Наименование заинтересованного лица, УНП _____

Место нахождения (адрес), телефон _____

в лице _____

действующего на основании _____

Банковские реквизиты _____

Сведения о регистрации организации _____

наименование государственного органа, осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о гос. регистрации

регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Прошу осуществить административную процедуру по пункту 9.6.2.
«Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548: получение санитарно-гигиенического заключения на продукцию (за исключением продукции, подлежащей государственной регистрации)
на соответствие

указать наименование ТР ТС, Единым санитарным требованиям, СанПиП, ГН

№ п/п	Сведения о продукции (полное наименование продукции, тип, марка, модель, артикул, упаковка, ТНПА, по которому изготовлена продукция, состав, область применения)	Изготовитель (наименование юр. лица, юридический адрес), адрес производства (при наличии)	Транспортные документы (наименование документа, дата, №), объем партии
1			

Перечень представляемых документов и (или) сведений:

наименование должности руководителя
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

ФИО исполнителя, контактный телефон