ОБРАЗЕЦ

На бланке учреждения (организации)	
государ «Гродн гигиен	му врачу оственного учреждения енский областной центры, эпидемиологии ственного здоровья» шу Н.К.
«» Nº	
Заявле	ние
Наименование заинтересованного лица, УНП	[
Место нахождения (адрес), телефон	
Наименование государственного орган государственную регистрацию субъекта, дат регистрационный номер в юридических лиц и индивидуальных предпри	га и номер решения о государственной Едином государственном регистро
Прошу выставить счёт на получение по градостроительному проекту, изменениям (пункт 3.3.1. «Единого перечня администв отношении субъектов хозяйствования», у Министров Республики Беларусь от 24.09.202	гративных процедур, осуществляемых твержденного постановлением Совета

наименование продукции (товаров), технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.)

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

наименование должности руководителя

заинтересованного лица

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 л	ица, УНП		
Место нахождения (адрес), телефон	I		
действующего на основании	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Банковские реквизиты			
Сведения о регистрации организаци наименование государственного органа, осуществившего		дию субъекта, дата и номер решени	я о гос. регистрации
регистрационный номер в Едином государстве Прошу осуществить адми «Единого перечня административ субъектов хозяйствования», утвер Республики Беларусь от 24.09.202 заключения по градостроительном вносимым в него	инистративную вных процедур, ржденного пос 21 № 548: полу	процедуру по	пункту 3.3.1. в отношении а Министров игиенического
указать на	аименование проекта, разраб		
Перечень представляемых докумование; документ, подтверждающий и платы посредством использования единого расчетного и информацион градостроительный проект, из	внесение платы автоматизиров ного пространствиения и (или	ванной информацион тва);) дополнения, вноси	нной системы мые в него.
наименование должности руководителя заинтересованного лица М П	подпись	инициалы,	фамилия

M.H.