ОБРАЗЕЦ

Ha	бланке	vчпежления ((организации)	١
HA	Ullalike	Y I DUMAUITH I	(UDI AIIMJAHMM)	9

	Главному врачу государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» Орачеву А.В.
«	
	Заявление
Наименование заинтересованного л	лица, УНП
Место нахождения (адрес), телефон	H
государственную регистрацию суб	о органа (организации), осуществившего бъекта, дата и номер решения о государственной номер в Едином государственном регистре ых предпринимателей
по объекту социальной, про инфраструктуры (пункт 9.6.10. сосуществляемых в отношении	получение санитарно-гигиенического заключения ризводственной, транспортной, инженерной «Единого перечня административных процедур, субъектов хозяйствования», утвержденного в Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)
наиме	нование субъекта хозяйствования
наименование должности руководителя заинтересованного лица	подпись инициалы, фамилия

М.Π.