

**ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ
БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ/ИП (при
наличии)**

Исх. № _____ от _____

Главному врачу государственного
учреждения «Гродненский областной
центр гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Орачеву А.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)/банковский 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) ссылках на место их размещения в облачном хранилище

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по

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

1. _____

2. _____

3. _____

Достоверность представляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)
или уполномоченное им лицо

(подпись)

(фамилия, инициалы)