

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

на осуществление административной процедуры

Наименование заявителя: _____

Юридический адрес: _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

УНП: _____ телефон: _____ адрес электронной почты: _____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего
государственную регистрацию субъекта хозяйствования: _____

просит провести административную процедуру в соответствии с подпунктом
9.6.2 единого перечня административных процедур, осуществляемых в
отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета
Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об
административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов
хозяйствования»: «Получение санитарно-гигиенического заключения на
(наименование запрашиваемой административной процедуры)

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)
1		

К заявлению прилагаются:

- акты отбора образцов (проб) продукции (за исключением продукции, подлежащей
государственной регистрации);

- копия потребительской маркировки продукции (за исключением продукции,
подлежащей государственной регистрации)

(документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры с указанием реквизитов

_____ документов, количества листов и экземпляров)

Всего предоставлено документов и (или) сведений на _____ листах.

Достоверность представляемых документов подтверждаю: _____
(подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры прошу (нужное
подчеркнуть) направить по почте, по электронной почте, выдать представителю

_____ (ФИО, должность, контактный телефон полномочного представителя (в случае личного получения решения))

О вынесении административного решения прошу уведомить по телефону
_____ (SMS, Viber) или на электронную почту _____ .

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)

Заявитель

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон