

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Орачеву А.В.

Исх. № ____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение гигиенической оценки технических условий

Наименование заявителя: _____

Юридический адрес: _____

УНП: _____ телефон: _____ адрес электронной почты: _____

Просит оказать консультативно-методическую помощь и провести оценку соответствия требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения технических условий:

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.)	Код ТН ВЭД ТС	Наименование изготовителя, страна

Перечень представляемых документов:

1. Проект технических условий.
2. Перечень используемого сырья.
3. Копии документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья.

Расчетный счет № _____, в _____
(наименование банка, код)

(эл. почта, дополнительная информация для договора при необходимости)

Оплату гарантируем в соответствии с договором от _____ № _____
(указать номер договора на оказанием услуг с Гродненским областным ЦГЭОЗ).

ЛИБО

**Просим заключить долгосрочный, годовой, разовый договор на оказание
(нужное подчеркнуть)
санитарно-гигиенических услуг, административных процедур**

Документ по результатам оценки просим выдать представителю предприятия _____
(указать ФИО сотрудника, № паспорта)

Руководитель предприятия _____
(подпись)

(фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.