**ОБРАЗЕЦ**

**Главному врачу**

**государственного учреждения «Узденский районный центр**

**гигиены и эпидемиологии»**

**Божок Я.Р.**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

**о проведении административной процедуры**

Наименование заинтересованного лица (ФИО - для ИП), УНП**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**

Место нахождения (адрес, место жительства), телефон, электронная почта

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

просит провести административную процедуру **«Получение санитарно-гигиенического заключения по объекту социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры.»** (**п. 9.6.10).**

Перечень представляемых документов:

1. заявление;
2. документ, подтверждающий внесение платы.

**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование должности руководителя подпись инициалы, фамилия**

**заинтересованного лица**

**М.П.**

Контактное лицо заявителя (ФИО, телефон, электронная почта):