|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Анализ заявки проведен******к исполнению:***Зав. ОГиСЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.Е. Захаров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | **Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»****М.В. Калькаеву** |
| **Заявление на проведение экспертизы документации, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств в целях использования водного объекта** |
| **Заявитель:** |  |
| Наименование ЮЛ (ИП)/ФИО |
| **в лице:** |  |
| должность/ФИО |
| **Действующего на основании (устава/доверенности):** |  |
|  |
| **юридический адрес:** |  |
|  |
| тел. |  | E-mail |  |
| ИНН |  | ОГРН |  |
| Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг) |  |
|  |
| Наименование ИИИ и адрес проведения работ |
|  |
| Наименование вида деятельности (выполнения работ, оказания услуг) |  |
|  |
|  |
| ФИО контактного лица, номер телефона |  |
| Прошу провести обследование, экспертизу и выдать экспертное заключение о соответствии/несоответствии требованиям законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. |
| * выдать дубликат
 |
|  |
| ÐÐ°ÑÑÐ¸Ð½ÐºÐ¸ Ð¿Ð¾ Ð·Ð°Ð¿ÑÐ¾ÑÑ Ð²Ð¾ÑÐºÐ»Ð¸ÑÐ°ÑÐµÐ»ÑÐ½ÑÐ¹ Ð·Ð½Ð°Ðº | **Заявитель ознакомлен с:** порядком и условиями проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз; методами проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и областью аккредитации ОИ |
|  |
| **Заявитель:** |
| - обязуется предоставить все необходимые материалы и документы; |
| - обязуется в срок оплатить все расходы на проведение экспертизы/счет за выполнение работ прошу выставить на |  |
|  |
| - подтверждает идентичность предоставленных материалов на бумажном и электронном носителе; |
| - дает свое разрешение на обработку и хранение предоставленных материалов в электронном виде; |
| - несет полную ответственность за достоверность представленной информации. |
|  |
| При проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы прошу использовать следующий метод\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Выбор наиболее соответствующего метода при проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы поручаю ОИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области».
 |
|  |
| К заявлению прилагаются документы: | на бумажном и электронном носителях (диск, флешка и тп) в формате PDF (JPEG) |
| 1. | Электронный носитель с материалами |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
|  |
| Заказчик: |
|  |  |  |
| должность | подпись | ФИО |
| Тел.: |  | м.п. |  |