

**ОБРАЗЕЦ**  
**На бланке учреждения (организации)**

Главному врачу  
ГУ «Вороновский районный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Рекеть А.В.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Заявление**

Наименование заинтересованного лица, УНП \_\_\_\_\_

Место нахождения (адрес), телефон \_\_\_\_\_

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

Прошу выставить счёт на получение санитарно-гигиенического заключения по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него (пункт 3.3.1. «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

\_\_\_\_\_   
наименование продукции (товаров), технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.)

\_\_\_\_\_   
наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
инициалы, фамилия

М.П.