

На фирменном бланке организации
от «___» _____ 20___ г.
№ _____

Главному врачу
ГУ «Вороновский районный центр гигиены и
эпидемиологии»
Рекеть 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 9.6.9 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
о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических
воздействий (лазерные изделия классов 1M,2,2M,3R,3B и 4)»

_____ (указать наименование объекта, адрес)

К заявлению прилагаются:

- эксплуатационная документация на лазерное изделие;
- результаты дозиметрического контроля _____

(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 просим (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 просим уведомить по телефону _____
(SMS, Viber) или на электронную почту _____.

Заявитель

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)