

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 производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения»

(указать наименование объекта, адрес)

К заявлению прилагаются:

- копии приказов о назначении лиц, ответственных за радиационную безопасность, радиационный контроль; учет, хранение и выдачу ИИИ; за техническое состояние ИИИ; сбор, хранение и сдачу радиоактивных отходов (при наличии таковых);
- копия приказа о создании комиссии по проверке знаний персонала;
- копия протокола проверки (оценки) знаний по вопросам ядерной и радиационной безопасности;
- копия приказа об определении перечня лиц, относящихся к персоналу; - копии документов о результатах предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, отнесенных к персоналу;
- копия документа о профессиональной подготовке персонала (специалистов);
- копия технического паспорта рентгеновского кабинета;
- копия порядка организации и осуществления производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности;
- сведения о выполнении производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности;
- копия радиационно-гигиенического паспорта пользователя ИИИ _____
(документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры с указанием реквизитов документов, количества листов и экземпляров)

Всего предоставлено документов и (или) сведений на ___ листях.

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)