

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 9.6.12 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»: «Внесение изменения (замена) в санитарно-  
гигиеническое заключение»

(указать наименование объекта, адрес)

К заявлению прилагаются:

- ранее выданное санитарно-гигиеническое заключение \_\_\_\_\_  
(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)