

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 о деятельности субъекта хозяйствования по производству пищевой продукции (**пункт 9.6.7.** «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

\_\_\_\_\_

наименование субъекта хозяйствования

\_\_\_\_\_

наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

М.П.