

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 объекту социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры (**пункт 9.6.10.** «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

_____ (указать наименование объекта, адрес)

_____ наименование должности руководителя
заинтересованного лица

_____ подпись

_____ инициалы, фамилия

М.П.