|  |  |
| --- | --- |
| входящий номер и дата регистрации заявки | Руководителю органа инспекции  ООО «СанГиК»  Купцову А.А. |

**Заявление**

(для юридических лиц)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель** | |  | | | | | | | | | |
| наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя (сокращенное) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *Данные для договора* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| юридический адрес | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес осуществления деятельности | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| номер телефона/факса | | | | | |  | | эл. почта (для указания в договоре) | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| контактное лицо (ФИО) | | | | | |  | | эл. почта (для связи по возникшим вопросам) | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  |  |
| Ф. И. О. руководителя, предпринимателя (полностью, без сокращений) | | | | |  | | должность | | |  | документ, подтверждающий полномочия |
|  | | |  |  | | | | |  |  | |
| ИНН | | |  | КПП | | | | |  | ОГРН | |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| р/с | | | | | |  | | к/с | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| Банк | | | | | |  | | БИК | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| **Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу (наименование деятельности, работ, услуг, проектной документации и т.д.):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие (наименование конкретных нормативных документов):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Прилагаю следующие документы:** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ф. И. О. заявителя |  | должность |  | подпись |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Заполняется специалистами органа инспекции* | | | | |
|  | | | | |
| **Анализ заявления проведен** | | | | |
| Инспекция проводится в рамках действующей области аккредитации  Комплектность представленных документов  Наличие ресурсов | | | Принять  Не принять | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | Ф. И. О. |  | должность |  | подпись | | | | | |
|  | |  | | |
| **Срок оказания услуги:** | |  | | |
|  | | | | |
| **Отписана** | | | | |
| ФИО специалиста |  | | |