

**«Выдача санитарно-эпидемиологического заключения»**,  
о соответствии вида деятельности (работ, услуг санитарным правилам)

Главному врачу

А.В. Тизул

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть вопрос о соответствии вида деятельности (работ, услуг) санитарным правилам:

По адресу: \_\_\_\_\_

**Оплату гарантирую.**

**Необходимые документы:**

1. договор аренды помещения и (или) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним;
2. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица; свидетельство о государственной регистрации физического лица в качестве ИП.

**Пояснительная записка с указанием:**

- Наименование объекта \_\_\_\_\_
  - Вид осуществляемой деятельности \_\_\_\_\_
- 
- Ассортимент и объем выпускаемой продукции (в случае осуществления деятельности работ, услуг), связанных с выпуском продукции
  - Ассортиментный перечень реализовываемой продукции.
  - Технологический процесс, перечень техн, и вспомогательного оборудования с их основными техн, характеристиками;
  - Экспликации помещения, в котором осуществляется вид деятельности и помещений смежных с ним;
  - Система отопления \_\_\_\_\_ вентиляция \_\_\_\_\_  
освещение \_\_\_\_\_ водоснабжение \_\_\_\_\_  
канализация \_\_\_\_\_, условия транспортировки сырья и готовой продукции
  - Режим работы, штата работающих лиц с приложением **копий медицинских книжек** работников с отметкой о прохождении медицинского осмотра, гигиенического обучения по программе **санитарного минимума**.

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ **подпись**