Главному врачу Государственного учреждения «Стародорожский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Заявление ФИО главного врача

на проведение административной процедуры в соответствии с «Единым перечнем административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548.

Заказчик
(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью)
Юридический адрес
Контактный телефон
УНП
Сведения о регистрации организации
(наименование и местонахождение государственной организации
(органа) осуществивших государственную регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации,
регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)
Просим (прошу) осуществить административную процедуру (9.6.4.) получение санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения, санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения
(указывается наименование объекта, адрес)
Предоставление необходимых дополнительных сведений для осуществления административной процедуры согласовано. Ознакомлены с порядком и сроком административной процедуры.
Приложение (предоставляемые вместе с заявлением документы): 1.

(дата)

(подпись, Ф.И.О.)