|  |
| --- |
| РуководителюУправления Роспотребнадзорапо Брянской областиЛ.Н. Трапезниковой |

Заявление
о переоформлении санитарно-эпидемиологического заключения
о соответствии санитарным правилам факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств

|  |
| --- |
| Наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |
|  |
| Адрес места нахождения юридического лица ( адрес места жительства ИП) |  |
|  |
|  |
| ИНН |
| ОГРН |
| Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты контактного лица |  |
|  |
|  |
| Номер и дата санитарно-эпидемиологического заключения |  |
|  |
|  |
| Причины переоформления |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| К заявлению прилагаются следующие документы: |  |
|  |
|  |
| Заявитель |  |
| (должность, подпись, Ф.И.О., печать ( в случае, если имеется ) |
|  |
| Заявление принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г., зарегистрировано в журнале под №\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| (подпись, Ф.И.О., должность работника, принявшего заявление) |