|  |
| --- |
| Руководителю  Управления Роспотребнадзора  по Брянской области  Л.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) | | | | | | |