

ФГБУЗ ЦГиЭ № 119 ФМБА России Орган инспекции	Лист 1 из 2
Ф1 ДП 2-3 «Заявление на оказание услуг»	Издание: 4

Главному врачу
ФГБУЗ ЦГиЭ №119 ФМБА России

Заявление
на оказание услуг по проведению
санитарно-эпидемиологической экспертизы/
санитарно-эпидемиологического обследования.
(необходимое подчеркнуть)

Заявитель

Наименование юридического лица (полное, сокращенное)/ Фамилия И.О. (физ. Лица)
в лице

Генеральный директор, зам. Генерального директора и т.д., действующего на основании Устава, Приказа, Доверенности

юридический адрес: _____

фактический адрес: _____

ИНН/КПП/ОГРН _____

ОКПО/ОКВЭД _____

адрес электронной почты, телефон _____

контактное лицо, телефон _____

Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу, санитарно-эпидемиологическое обследование (нужное подчеркнуть) о соответствии /не соответствии санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, техническим регламентам таможенного союза

Наименование проектной документации, вида деятельности, работ, услуг Заявителя и т.д.

с выдачей экспертного заключения для следующих целей:

- для лицензирования видов деятельности для выдачи санитарно-эпидемиологического заключения
- санитарно-эпидемиологическая экспертиза по инициативе заявителя
- Право выбора методов проведения инспекции (в том числе проведения оценки на**

ФГБУЗ ЦГиЭ № 119 ФМБА России Орган инспекции	Лист 2 из 2
Ф1 ДП 2-3 «Заявление на оказание услуг»	Издание: 4

соответствие санитарно-эпидемиологическому законодательству) оставляю за

Органом инспекции.

В случае отсутствия метода в области аккредитации, итоговый документ инспекции оформить без указания ссылки на аттестат аккредитации.

Заявитель обязуется:

- предоставить необходимые документы;
- при необходимости обеспечить доступ на объект и создать условия для проведения обследования, в части безопасного проведения инспекции;
- оплатить расходы на проведение обследования/экспертизы.

Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленных документов и информации.

Перечень прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Руководитель организации _____
Подпись
МП
Фамилия И.О.

Документы приняты в соответствии с перечнем.

Заявку принял _____
(Фамилия И.О., подпись, должность сотрудника)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 ____ г.