|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю органа инспекции  Общества с ограниченной ответственностью «Санитарно-Эпидемиологическое Заключение» |
|  |  |
|  | Хоменку Ю. В. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(Код формы: ДПИ-ОИ-01-2018, Издание № 1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| (наименование Заявителя – юридического лица, его юридический адрес, контактный номер телефона, адрес электронный почты, либо | | | | | |
|  | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя – физического лица или индивидуального предпринимателя, его адрес регистрации, | | | | | |
|  | | | | | , |
| контактный номер телефона) | | | | |  |
| в лице | |  | | | |
|  | | (должность (в случае необходимости), фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заявителя, контактный номер | | | |
|  | | | | | , |
| телефона, адрес электронной почты) | | | | |  |
| действующего на основании | | |  | | , |
|  | | | (наименование и реквизиты документа, являющегося основанием для действия | |  |
|  | | | | | |
| от имени Заявителя) | | | | | |
| просит заключить договор возмездного оказания услуг по проведению санитарно- | | | | | |
| эпидемиологической экспертизы, обследования, оценки, измерение *(ненужное зачеркнуть),* | | | | | |
|  | следующего(их) объекта(ов): | | |  | |
|  | | | | (наименование объекта, адрес местонахождения) | |
|  | | | | | |
|  | | | | | , |
| планируемого к использованию в целях осуществления деятельности: | | | | | |
|  | | | | | |
| (указать виды деятельности, планируемые к осуществлению на объекте) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | документации (проектной, иной): | | |  | |
|  | | | | (наименование документации) | |
|  | | | | | |

**Заявитель обязуется:**

1. предоставить необходимые для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы (обследования, оценки, измерения) документы, материалы;
2. обеспечить доступ и безопасные условия работы (экспертизы, обследования, измерения) на обследуемом Объекте.

**Заявитель ознакомлен с:**

1. методами санитарно-эпидемиологической экспертизы, обследования, оценки, измерений;
2. прейскурантом цен на услуги органа инспекции по проведению экспертиз, обследований, оценок, измерений.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель оставляет право выбора оптимального метода (методики) оценки, измерений за | | | | | |
| органом инспекции: | **да** |  | **нет** |  |  |
| Заявитель предоставляет право, в случае необходимости, привлечения субподрядных организаций | | | | | |
| органом инспекции: | **да** |  | **нет** |  |  |

К Заявлению прилагаются (документы или их заверенные копии, прочие материалы):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Должность представителя Заказчика |  | Фамилия, И.О. представителя Заказчика |  | Подпись представителя Заказчика |
|  |  |  |  | М.П. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Анализ Заявления проведен: |  |  |
|  |  | (подпись, Ф.И.О. лица, ответственного за анализ Заявления) |