

Анализ заявки проведен
к исполнению:

Главному врачу
ФБУЗ «Центр
гигиены и
эпидемиологии
в
Московской области»
М.В. Калькаеву

Зав. ОГисЭ _____ К.Е. Захаров
_____ 20__ г.

Заявление на проведение экспертизы документации, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств для целей лицензирования деятельности

Заявитель: ООО "АПТЕКА"

Наименование ЮЛ (ИП)/ФИО

в лице: Генерального директора Романова Романа Романовича

должность/ФИО

Действующего на основании (устава/доверенности): Устава

юридический адрес: 12300, РОССИЯ, Г.МОСКВА, УЛ. СТАЦИОНАРНАЯ, Д.1, КОРП.2, КВ.3

тел. 8 (495) 123-45-67

E-mail apteka@mail.ru

ИНН 5027240788

ОГРН 1165027054500

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг)

123456, Московская область, г.Мытищи, ул.Юбилейная, д.2

Наименование ИИИ и адрес проведения работ

Наименование вида деятельности (выполнения работ, оказания услуг)

(образовательная, медицинская, по обращению с отходами)

Фармацевтическая деятельность

ФИО контактного лица, номер телефона

Романов Р.Р. 8 (999) 123-45-67

Прошу провести обследование, экспертизу и выдать экспертное заключение о соответствии/несоответствии требованиям законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

выдать дубликат (платная услуга – отмечать при необходимости)

! Заявитель ознакомлен с: порядком и условиями проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз; методами проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и областью аккредитации ОИ

Заявитель:

- обязуется предоставить все необходимые материалы и документы;

- обязуется в срок оплатить все расходы на проведение экспертизы/счет за выполнение работ прошу выставить на _____

- подтверждает идентичность предоставленных материалов на бумажном и электронном носителе;

- дает свое разрешение на обработку и хранение предоставленных материалов в электронном виде;

- несет полную ответственность за достоверность представленной информации.

При проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы прошу использовать следующий метод _____

Выбор наиболее соответствующего метода при проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы поручаю ОИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области».

К заявлению прилагаются документы: _____ на бумажном и электронном носителях (диск, флешка и тп) в формате PDF (JPEG)

1. Электронный носитель с материалами

2. Правонадтверждающие документы (устав, договор аренды и т.д.)

3. _____ (и иные документы, которые может запрашивать эксперт в процессе экспертизы)

4.

5.

6.

7.

8.

Заказчик:

Генеральный директор _____

должность

Тел.: 8 (495) 123-45-67



подпись

Романов Р.Р.

ФИО



Регистрационный номер:

№ _____ ОИ _____ / _____ - _____
" " " " " "