|  |  |
| --- | --- |
| Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | Генеральному директору  ООО «САНЭПИДПАРИТЕТ»  Коноплеву Н.В. |

**Заявление на проведение инспекции**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель:** | | | | | | |
| Наименование / ФИО | |  | | | | |
| ИНН | |  | | | | |
| ОГРН | |  | | | | |
| Юридический адрес | |  | | | | |
| Фактический адрес | |  | | | | |
| Номер телефона | |  | | | | |
| Электронная почта | |  | | | | |
| Контактное лицо | |  | | | | |
| **Уполномоченный представитель заявителя:** | | | | | | |
| Наименование / ФИО | |  | | | | |
| Действует на основании | |  | | | | |
| ИНН | |  | | | | |
| Номер телефона | |  | | | | |
| Электронная почта | |  | | | | |
| Контактное лицо | |  | | | | |
| **Объект инспекции:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Прошу провести (необходимо отметить ✓):** | | | | | | |
|  | Санитарно-эпидемиологическую экспертизу | |  | | | |
|  | Санитарно-эпидемиологическое обследование | |  | | | |
|  | Санитарно-гигиенические измерения | |  | | | |
|  | Санитарно-эпидемиологическую оценку | |  | | | |
| **Прошу выдать результаты инспекции (необходимо отметить ✓):** | | | | | | |
|  | заказное | | |  | лично | |
|  | электронная почта | | | | | |
| **К заявлению прилагаются документы:** | | | | | | |
| №п/п | Реквизиты документов | | | | | Кол-во листов |
| 1 | Реквизиты плательщика | | | | |  |
| 2 | Копия свидетельства ИНН заявителя | | | | |  |
| 3 | Копия свидетельства ОГРН заявителя | | | | |  |
| 4 | Выписка из ЕГРЮЛ заявителя | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| **Дополнительная информация:** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**Заявитель обязуется:**

- обеспечить доступ на объект для проведения обследования, измерений и др.;

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- оплатить все расходы за предоставленные услуги.

**Заявитель ознакомлен** сметодами, применяемыми на объекте инспекции Органом инспекции для подтверждения соответствия.

**Заявитель** оставляет право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции.

**Заявитель** **проинформирован** о том, что проведение экспертизы начинается с момента оплаты выставленного счета.

**Заявитель уведомлен о том, что он несет ответственность за достоверность представленных документов и данных.**

**Заявитель уведомлен о том**, что орган инспекции вправе дополнительно запросить документы, необходимые для проведения инспекции.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя организации  (представителя по доверенности) |  | подпись |  | Ф.И.О. |