Ф: 04-1-090

**«Заявление на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной,**

 **предпроектной документации»**

|  |
| --- |
| **Главному врачу Дмитровского филиала** **ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии**  **в Московской области»****Л.П. Кашицыной** |

**Заявление на проведение экспертизы проектной, предпроектной документации**

**Заявитель ­­­­­­­­­­­­­**

наименование юридического лица

юридический адрес:

номер телефона, факса

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу** провести экспертизу первично/повторно (нужное подчеркнуть) материалов

полное название работы

и выдать экспертное заключение о соответствии/несоответствии санитарным правилам.

**разработчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование юридического лица

юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона, факса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- оплатить все расходы на проведение экспертизы.

Ответственность за достоверность предоставленных документов несет заявитель.

**К заявлению прилагаются документы:**

-

-

-

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

 м.п.

Регистрационный номер:

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.