

## ОБРАЗЕЦ

### На бланке организации (учреждения)

Главному врачу  
государственного учреждения  
«Щучинский зональный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Крюкович А.В.

### Заявление о проведении административной процедуры

Наименование заинтересованного лица, УНП \_\_\_\_\_

Место нахождения (адрес), телефон \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_

действующего на основании \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

Сведения о регистрации организации \_\_\_\_\_

наименование государственного органа, осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о гос. регистрации

регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

**Прошу осуществить административную процедуру по пункту 3.9.5.**  
«Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548: получение заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения

указать наименование объекта, адрес

### Перечень представляемых документов и (или) сведений:

заявление;

проектная документация;

протоколы лабораторных исследований (испытаний) питьевой воды систем питьевого водоснабжения, концентрации радона в воздухе жилых помещений, физических факторов инженерных систем и оборудования объекта, а также иных нормируемых параметров факторов среды обитания человека с учетом характера осуществляемых работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, выполненных в аккредитованных испытательных лабораториях (центрах).

\_\_\_\_\_  
наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

М.П.

\_\_\_\_\_  
ФИО исполнителя, контактный телефон