

ОБРАЗЕЦ

На бланке учреждения (организации)

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

« ____ » _____ № _____

Заявление

Наименование заинтересованного лица, УНП _____

Место нахождения (адрес), телефон _____

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Прошу заключить договор и выставить счёт-фактуру на внесение изменения (замену) в санитарно-гигиеническое заключение (**пункт 9.6.12.** «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

наименование СГЗ

наименование должности руководителя
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

ОБРАЗЕЦ

На бланке учреждения (организации)

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 9.6.12. «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548: внесение изменения (замена) в санитарно-гигиеническое заключение

указывается наименование объекта административной процедуры

Перечень представляемых документов и (или) сведений:

заявление;

документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства);

ранее выданное санитарно-гигиеническое заключение.

наименование должности руководителя
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

М.П.