

На бланке организации/ИП (при наличии)  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

Главному врачу  
УЗ «Могилевский зональный  
центр гигиены, эпидемиологии»  
Гурскому В.В.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о выдаче заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование заявителя: \_\_\_\_\_  
Юридический адрес: \_\_\_\_\_  
Адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_  
УНП: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Наименование государственного органа (организации), осуществившего  
государственную регистрацию субъекта хозяйствования: \_\_\_\_\_

Сведения о приложенных электронных копиях документов на бумажном носителе и (или) ссылках на место их размещения в облачном хранилище

\_\_\_\_\_

Просим выдать заключение о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по 3.9.5. единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования» с изменениями и дополнениями «Получение заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения».

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения, представляемые заинтересованным лицом:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Достоверность представляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)  
или уполномоченное им лицо

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)