

## Фирменный бланк

Главному врачу  
учреждения здравоохранения  
«Могилевский зональный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Гурскому В.В.

Просим выполнить оценку риска здоровью населения от воздействия  
химического и физических факторов по проекту санитарно-защитной зоны:

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование объекта)

по адресу \_\_\_\_\_.

Оплату гарантируем.

### **Приложение:**

1. Проект СЗЗ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка подписи)

М.П.