

Руководителю органа инспекции  
ООО «САНЭПИДГРУП»  
Манышевой О.И.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо):

\_\_\_\_\_

Юридический адрес заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью контактного лица \_\_\_\_\_

Телефон контактного лица \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу объекта, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> для осуществления образовательной деятельности
<input type="checkbox"/> для осуществления фармацевтической деятельности
<input type="checkbox"/> для осуществления медицинской деятельности
<input type="checkbox"/> использующего в работе источника ионизирующего излучения
<input type="checkbox"/> используемого для осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV класса опасности
<input type="checkbox"/> иное

Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу проектной и иной документации:

<input type="checkbox"/> строительства и реконструкции
<input type="checkbox"/> проект нормативов предельно-допустимых выбросов (ПДВ)
<input type="checkbox"/> проект предельно-допустимого сброса (ПДС)
<input type="checkbox"/> проект организации зон санитарной охраны (ЗСО)
<input type="checkbox"/> проект санитарно-защитной зоны (СЗЗ)
<input type="checkbox"/> проектная документация объекта, использующего источник ионизирующего излучения
<input type="checkbox"/> рационы питания для детей и подростков (примерное меню)
<input type="checkbox"/> программы и режимы воспитания и обучения (расписание)
<input type="checkbox"/> иное:

Для физических лиц:

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку органу инспекции ООО «Санэпидгруп», (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящей заявке и ставших известными Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

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

К заявке прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленной информации.**

Руководитель организации  
М.П. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Заполняется сотрудниками ОИ ООО «САНЭПИДГРУП»**

Заявка № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

<b>Мероприятие</b>	<b>Решение</b> <i>(нужное подчеркнуть)</i>	<b>Руководитель ОИ</b> <i>(дата, подпись)</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<input type="checkbox"/> Инспекция проводится в рамках действующей области аккредитации  <input type="checkbox"/> Комплектность документов  <input type="checkbox"/> Анализ данных в заявке	Принять  Не принять	
<b>Мероприятие</b>	<b>Вид работ</b> <i>(нужное выделить)</i>	<b>Руководитель ОИ</b> <i>(дата, подпись)</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Рассмотрение и оценка документов, а также методов инспекции, предложенных Заказчиком, являющихся основанием для проведения инспекции	<input type="checkbox"/> 1-я группа сложности <input type="checkbox"/> 2-я группа сложности <input type="checkbox"/> 3-я группа сложности <input type="checkbox"/> 4-я группа сложности	