

Директору  
ООО «Санэпидгруп»  
Лепичевой Е.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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-эпидемиологическое обследование 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 источники ионизирующего излучения
<input type="checkbox"/> используемого для осуществления деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV класса опасности
<input type="checkbox"/> транспорт
<input type="checkbox"/> иное

Прошу провести:

Санитарно-эпидемиологическую экспертизу

Санитарно-эпидемиологическую оценку

<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 источники 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"/> протоколы исследований, испытаний и измерений
<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.*

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

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

Руководитель организации  
(или его представитель)

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)