***ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ***

*Форма № 4*

|  |  |
| --- | --- |
| ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМБЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ/ИП(при наличии) Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главному врачу государственного учреждения «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии»Дервоедову Д.Г. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию**

**объекта строительства требованиям законодательства в области**

**санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Наименование заявителя: *ОАО «Ромашка»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Юридический адрес: *г. Слоним, ул. Пушкина, д. 48*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности: *г. Слоним, ул. Советская, д. 2*

УНП: *500095487* телефон: *8(01562) 2 59 88* адрес электронной почты: *roma@yandex.by*

Сведения о произведенной оплате (внесение платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства (далее – ЕРИП)/банковский платеж (нужное подчеркнуть) процедура бесплатная

 (учетный номер операции (транзакции) в ЕРИП или отметка о произведенном платеже)

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: «Микрорайон многоэтажной жилой застройки по ул. Евфросиньи Полоцкой в г. Слониме» 105 кв. жилой дом, позиция по генплану 4» Гродненская обл. г. Слоним, ул. Евфросиньи Полоцкой *(наименование указывается как в проекте).*

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

1. Проектная документация

2. Протоколы лабораторных исследований (испытаний) питьевой воды систем питьевого водоснабжения, концентрации радона в воздухе жилых помещений, физических факторов инженерных систем и оборудования объекта, а также иных нормируемых параметров факторов среды обитания человека с учетом характера осуществляемых работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, выполненных в аккредитованных испытательных лабораториях (центрах) (*указываются при необходимости*).

Достоверность представляемых документов подтверждаю.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель)

или уполномоченное им лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

ФИО исполнителя, контактный телефон