Форма № 6

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на осуществление административной процедуры**

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*

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта хозяйствования: *Гродненский областной исполнительный комитет*

просит провестиадминистративную процедуру в соответствии с подпунктом **9.6.4** 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»: «Получение санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны организаций, сооружений и иных объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения:

проект санитарно-защитной зоны объекта «Реконструкция административно-хозяйственного здания под многофункциональное здание» *(название указывается как в проекте)*

наименование проектной документации

Сведения о произведенной оплате (внесение платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства (далее – ЕРИП)/банковский платеж (нужное подчеркнуть) платежное поручение от 24.03.2025 № 1097

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

К заявлению прилагаются:

*Для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду:*

проект санитарно-защитной зоны.

*Для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения:*

проект зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения.

Всего предоставлено документов и (или) сведений на \_\_\_\_ листах.

Достоверность представляемых документов подтверждаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры просим (нужное подчеркнуть) направить по почте, по электронной почте, выдать представителю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, контактный телефон полномочного представителя (в случае личного получения решения))

О вынесении административного решения просим уведомить по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SMS, Viber) или на электронную почту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

ФИО исполнителя, контактный телефон