Форма № 8

|  |  |
| --- | --- |
| **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 **9.6.6** 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 на работы, услуги, представляющие потенциальную опасность для жизни и здоровья населения»: *(выбрать свой вариант)*

*розничная торговля преимущественно продуктами питания, напитками и табачными изделиями в магазине «Сладкоежка» по адресу: г. Слоним, ул. Первомайская, д. 7;*

*услуги по общественному питанию в баре «Сладкоежка» ОАО «Ромашка» по адресу: г. Слоним, ул. Первомайская, д. 7;*

*услуги парикмахерской «Красота», расположенной по адресу: г. Слоним, ул. Первомайская, д. 7;*

*производство одежды ОАО «Ромашка» по адресу : г. Слоним, ул. Первомайская, д. 7в.*

*(указывается как по коду ОКРБ 005-2011)*

(наименование запрашиваемой административной процедуры)

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)

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