

Главному врачу филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Красноярском крае» в городе Шарыпово
О.И. Курбонову
от _____

Для организаций: наименование организации, Ф.И.О.
руководителя, адрес юридический, адрес фактический,
телефон, банковские реквизиты (ИНН, КПП, ОГРН)
конт. тел. _____

e-mail: _____@_____

Для частных лиц, ИП: Ф.И.О., телефон, адрес, индекс
почтового отделения, ИНН, ОГРНИП

конт. тел. _____

e-mail: _____@_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей в период летних школьных каникул на соответствия санитарным правилам и нормативам объекта: _____

(нужное указать)

полное наименование объекта

расположенного по адресу: _____

и выдать заключение.

Выбор наиболее соответствующего метода инспекции поручаю Органу инспекции ФБУЗ

С областью аккредитации, сроками проведения инспекции ознакомлен(а), с методами инспекции согласен

Передать результаты инспекции:

лично в руки по факсу

по электронной почте простым письмом

Выражаю согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении, ставших известными Оператору в результате осуществления деятельности в соответствии с Уставом

(Ф.И.О.)
Дата

(подпись)

Анализ заявления проведен.
Учреждение располагает возможностью проведения
заявленной экспертизы.

Документы принял _____
(фамилия, инициалы, подпись сотрудника)

Заявление принято, рег. №