

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»	ФОЗ – 01 – 35 – 01 – 2013	Лист: 1
	<b>Заявка</b>	Листов: 2
	<b>на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы на условия работы с ИИИ и МО(микроорганизмами)</b>	Издание: 1

Регистрационный номер: № _____ « _____ » _____ 201__ г.
Основание для СЭЭ № _____ « _____ » _____ 201__ г.
Вид экспертизы _____
Подвид экспертизы _____
Отдел исполнитель _____
Заполняется специалистом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»

Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»  
В.Ю. Коновалову

**Заявка  
на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**Заявитель** \_\_\_\_\_  
наименование физического или юридического лица

в лице \_\_\_\_\_

юридический адрес: \_\_\_\_\_

(район, город, нас. пункт, улица, дом. кв., офис)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ номер телефона, факса \_\_\_\_\_

вид деятельности (работы, услуги) \_\_\_\_\_

адрес объекта \_\_\_\_\_

**Прошу** провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу соответствия требованиям НД \_\_\_\_\_

(указать объект экспертизы)

Для ИИИ (кол-во ионизирующих источников) \_\_\_\_\_

Для МО(перечень микроорганизмов) \_\_\_\_\_

(указать цель получения экспертного заключения)

**Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- обеспечить доступ на объект.

**Заявитель поручает** выполнять все действия связанные с проведением санитарно-эпидемиологической экспертизы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»

**К заявке прилагаются копии документы** (подчеркнуть):

1. Правоустанавливающие документы (свидетельство о государственной регистрации права или договор аренды);

2. Выписка из ЕГРЮЛ, устав (для юр. лиц);

3. Доверенность представителя;

4. План (схема) объекта

5. \_\_\_\_\_

**Ответственность за подлинность и достоверность представленных документов несет заявитель.**

**Центр несет полную ответственность за конфиденциальность представленной заявителем информации.**

ФИО руководителя юр. лица, физического лица (представителя) \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

МП

Дата \_\_\_\_\_

**Заявка принята** \_\_\_\_\_

(ФИО принявшего заявку, подпись)

Заявка передана \_\_\_\_\_

(ФИО специалиста отделения, подпись)

срок исполнения (кол-во) дней \_\_\_\_\_ дата исполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

линия отрыва

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»

**РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ЗАЯВКИ**

Заявка принята \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(должность, ФИО, подпись)

зарегистрирована в журнале под № \_\_\_\_\_.

Срок подготовки заключения санитарно-эпидемиологической экспертизы не более 15 дней в соответствии с условиями договора.

Телефон для справок: (3532) 43-60-75

При получении заключений санитарно-эпидемиологической экспертизы предъявляется настоящая расписка, документ, удостоверяющий личность, доверенность (если есть доверенное лицо).

Часы приема и выдачи документов ежедневно в рабочие дни с 9-00 до 15-00.