**Руководителю**

**Управления Роспотребнадзора по Свердловской области**

**Д.Н. Козловских**

**О выдаче санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств.**

**Наименование юридического лица или Ф.И.О ИП**

**Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства ИП)**:

**ИНН:**

**ОГРН:**

**Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работы, оказания услуг):**

**ФИО, телефон, адрес электронной почты контактного лица:**

**Наименование вида деятельности (выполнение работ, оказываемых услуг):**

**Организация отдыха детей и их оздоровления.**

**К заявлению прилагаются следующие документы:**

**экспертное заключение №**

**Заявитель:**

 (должность, подпись, Ф.И.О., печать)

**Способ получения результата представления государственной услуги(электронный документ или бумажный носитель) бумажный носитель**

**Заполняется уполномоченным должностным лицом Роспотребнадзора**

Заявление принято "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано в журнале

под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О., должность сотрудника, принявшего заявление)