

Главному врачу  
государственного учреждения  
Браславский районный центр  
гигиены и эпидемиологии  
Рудаковой О.В.

**Заявление**

**о выдаче заключения о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта  
строительства требованиям законодательства в области санитарно-  
эпидемиологического благополучия населения**

Наименование заявителя: \_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

УНП: \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование государственного органа (организации), осуществившего  
государственную регистрацию субъекта хозяйствования: \_\_\_\_\_

Сведения о произведенной оплате (внесение платы посредством использования  
автоматизированной информационной системы единого расчетного и  
информационного пространства (далее – ЕРИП) / банковский<sup>1</sup> платеж (нужное  
подчеркнуть)

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

Сведения о приложенных электронных копиях документов на бумажном носителе и  
(или) ссылка на место их размещения в облачном хранилище \_\_\_\_\_

Просим выдать заключение о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта  
строительства требованиям законодательства в области санитарно-  
эпидемиологического благополучия населения.

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения,  
предоставляемые заинтересованным лицом:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Достоверность предоставляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)  
или уполномоченное им лицо

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)