**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**проектной,** **предпроектной и иной технической документации**

**от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю органа инспекции  ФИО | Главному врачу  ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора» Управления делами Президента Российской Федерации  В. В. Мальцеву |
| Главный врач ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора»  В. В. Мальцев |
| подпись  Для исполнения |
| ФИО заведующего СП – для исполнен., зав. ООДиЭ – для учета заявки   * Анализ заявки проведен * Объект и тип инспекции соответствует области аккредитации ОИ * Персонал органа инспекции имеет соответствующую квалификацию по данной инспекции * Угрозы беспристрастности отсутствуют   Руководитель органа инспекции |
| ФИО подпись дата  поле для резолюций о назначении ответственных исполнителей |

**Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование организации-юридического лица, ФИО руководителя

по доверенности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность, уполномоченного лица организации

**Юридический адрес**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу (нужное отметить знаком «V»):

проектной документации предпроектной документации

технической документации другое

**на соответствие нормативным правовым актам, устанавливающим требования к объекту инспекции** (перечислить ниже) **и выдать экспертное заключение**

**-**

**-**

**Наименование документации (объект инспекции) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование проектной, технической, технологической документации, меню, иное (по титулу)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование проектной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

разработчик проекта, документации

**Юридический адрес проектной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактное лицо:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность, телефон, факс, адрес электронной почты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Экспертиза проводится:** первично повторно (нужное отметить знаком «V».)

* **Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- оплатить все расходы на проведение экспертизы.

* **Заявитель ознакомлен** с методами, применяемыми органом инспекции для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы
* **Заявитель оставляет право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за органом инспекции.**
* **Заявитель проинформирован о том, что проведение экспертизы начинается с момента заключения договора.**
* **Заявитель проинформирован, что выдача документов по результатам инспекции проводится непосредственно заказчику (представителю заказчика) под подпись после представления документов об оплате услуг по проведению экспертизы.**
* **Заявитель проинформирован, что представленная для экспертизы проектная или иная документация входит в состав материалов санитарно-эпидемиологической экспертизы, хранится в архиве органа инспекции ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора» и не подлежит возврату.**

**К заявлению прилагаются документы (**перечислить прилагаемые документы**):**

-

-

-

Руководитель организации

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (ФИО)

Заявление к исполнению принял

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, ФИО работника органа инспекции подпись дата