**ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ Главному врачу

государственного учреждения «Мозырский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Кравченко С.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче санитарно-гигиенического заключения по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место жительства индивидуального предпринимателя/ наименование и место нахождения юридического лица, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию

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

в лице уполномоченного представителя:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), основание уполномочивания (доверенность, договор)

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(указать наименование работ, услуг, объект)

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

1. Документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства) на \_\_\_\_л. в \_\_\_\_экз.;
2. Градостроительный проект, изменения и (или) дополнения, вносимые в него на \_\_\_\_л. в \_\_\_\_экз.
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Достоверность представляемых сведений и документов гарантирую.**

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

 подпись Ф.И.О.

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

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон