|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | | | |  | | | | | | Главному врачу ФГБУЗ ЦГиЭ № 51 | | | |
|  | | | | | | ФМБА России | | | |
| « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. | | | |  | | | | | | **В.Г. Попову** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Заявка  на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы,  санитарно-эпидемиологического обследования, санитарно-эпидемиологической оценки | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование заявителя | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (для юридических лиц полное и сокращенное наименование) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (юридический адрес, телефон, факс) | | | | | | | | | | | | | |
| В лице |  | | | | | | | | | | | | |
| (ФИО руководителя с указанием должности, или иного уполномоченного лица) | | | | | | | | | | | | | |
| Просит Вас провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу, санитарно-эпидемиологическое обследование, санитарно-эпидемиологическую оценку (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование объекта, адрес) | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование нормативного документа) | | | | | | | | | | | | | |
| и выдать экспертное заключение | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Оставляю право выбора оптимального метода инспекции за Органом инспекции | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | да | нет |
| Для проведения инспекции объекта прошу использовать методы: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Провести отбор проб, необходимые исследования, измерения ИЛЦ ФГБУЗ ЦГиЭ №51 ФМБА России (аттестат аккредитации № RA.RU.513331) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | да | нет |
| Для проведения инспекции предоставлены протоколы исследований, измерений: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | да | нет |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование получателя услуг | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (адрес местонахождения, телефон, факс) | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО ответственного представителя | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (должность, телефон, факс) | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель обязуется выполнять все условия заявленных услуг и оплатить все расходы на их проведение | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (при действующем договоре указать № и дату)  Наши реквизиты для заключения договора:  ИНН  КПП  Виды деятельности (ОКОНХ)  Вид деятельности по отрасли (ОКПО)  Наименование банка в городе .  Банковский идентификационный код (БИК)  Расчетный счет Корреспондирующий счет | | | | | | | | | | | | | |
| К заявке прилагаются документы, заверенные в установленном порядке: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| дата | | | | | (подпись) | | |  | (Ф.И.О.) | |  | | |

М.П.

Анализ Заявки провел

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| да | нет | - соответствует области аккредитации; | | да | нет | - техническая возможность обеспечена; | | |
| да | нет | - кадровое обеспечение соответствует; | | да | нет | - работа может быть выполнена. | | |
|  | | | | | | | | |
| Технический директор ОИ | | |  | | | |  |  |
|  | | | (подпись) | | | |  | (ФИО) |