|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер |  | Главному врачу ФГБУЗ ЦГиЭ № 51 |
|  | ФМБА России |
| « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. |  | **В.Г. Попову** |
|  |
| Заявкана 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) |