

Регистрационный №, дата

Заявление принято,
анализ заявления проведен

(ФИО, подпись)

Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в городе Москве»
в САО города Москвы
Черкасовой Л.В

**Заявление
на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы условий проживания
(для физических лиц)**

Заказчик Иванов Иван Иванович

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Адрес регистрации: г. Москва ул. М. Захарова, д.55, корп.4

Адрес проживания: г. Москва ул. М. Захарова, д.55, корп.4

Серия, № паспорта, кем выдан 7833 2456300 выдан ОВД Бауманского района города Москвы, 11.11.2001г

Представитель Заказчика по договору/доверенности ООО «Варта»
договор №7 от 30.01.2021

наименование юридического лица/ФИО представителя заказчика

Адрес объекта: г. Москва, ул. Смольная, д.5

Прошу организовать и провести первично/повторно санитарно-эпидемиологическую экспертизу
(нужное подчеркнуть)

Ознакомлен с методами, применяемыми Органом инспекции

Доверяю и поручаю выбор метода инспекции и нормативных документов Органу инспекции

Заказчик обязуется:

- предоставить необходимые материалы и документы;
- оплатить расходы на проведение экспертизы.

К заявлению прилагаются документы (заверенные копии) на бумажном, электронном носителе:

Заказчик подтверждает идентичность документов на бумажном и электронном носителях.

Заказчик проинформирован о том, что представленная для экспертизы документация, в т.ч. на электронном носителе, хранится в архиве Исполнителя и не подлежит возврату.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах

Заказчик несет ответственность за достоверность представленных документов и информации

Иванов И.И.
(Ф.И.О.)

МП

подпись _____