

## Санитарно-эпидемиологическая экспертиза условий деятельности

Регистрационный №: \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### Заявление на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы условий осуществления деятельности

Заявитель ООО «Луч»

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

юридический адрес: г. Москва, ул. Чертановская, д.56, стр.8

ИНН/КПП/ОГРН 7653678/9874900/12865430

номер телефона 8 (495) 367-85-09 адрес электронной почты JKYTG@mail.ru

вид деятельности бытовое обслуживание населения – парикмахерские услуги

на объекте салон красоты

(наименование места осуществления деятельности)

адрес объекта г. Москва, ул. Росошанская, д.7, корп.2

общая площадь 67 м<sup>2</sup> кол-во работающих 4 человек, другое \_\_\_\_\_

Прошу организовать и провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу (нужное указать):

для целей лицензирования,

для целей получения санитарно-эпидемиологического заключения

другое \_\_\_\_\_

Заявитель ознакомлен с методами, применяемыми Органом инспекции для подтверждения соответствия.

Выбор оптимального метода инспекции поручаю Органу инспекции.

Выбор оптимального метода/методики измерений поручаю Испытательному Лабораторному Центру.

Выбор нормативных документов, применяемых при проведении инспекции в рамках области аккредитации поручаю Органу инспекции.

Заявитель обязуется:

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- оплатить расходы на проведение экспертизы, измерений;

- обеспечить доступ специалистам ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе» на объект инспекции.

Сведения (№ и дата протокола) о результатах проведения испытаний (измерений): \*

микроклимата в кабинете \_\_\_\_\_

освещенности в кабинете \_\_\_\_\_

уровней шума от технического оснащения \_\_\_\_\_

температуры элементов технического оснащения \_\_\_\_\_

анемометража и отчет по измерениям расчета кратности воздухообмена \_\_\_\_\_

Прошу провести измерения.

К заявлению прилагаются документы:

- Доверенность (оригинал или копия, заверенная в установленном порядке).

- Карточка организации.

- Заверенная копия выписки из единого государственного реестра, полученной не позднее 6 месяцев назад.

- Заверенная копия договора аренды, свидетельства на право собственности или выписки из единого государственного реестра недвижимости.

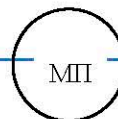
Заявитель проинформирован о том, что проведение экспертизы, измерений начинается с момента поступления денежных средств на расчетный счет Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в САО города Москвы.

Заявитель несет ответственность за достоверность представленных документов и информации

\* для объектов, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующего излучения

Генеральный директор Иванов П.Р

(должность, Ф.И.О.)



подпись