

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  
проектной и иной документации  
(для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей)**

**Заказчик** ООО «Перспектива»

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

юридический адрес: г. Москва ул. М. Захарова, д.55, корп.4

фактический адрес: г. Москва ул. М. Захарова, д.55, корп.4

ИНН/КПП/ОГРН 783566779/132456300/8945637485978

номер телефона 8 (495) 345-67-45 адрес электронной почты FGTRDHJ@mail.ru

**Наименование проектной (иной) документации:** проект перепланировки

**Назначение объекта** мастерская по ремонту обуви ООО «Перспектива»

адрес объекта: г. Москва ул. М. Захарова, д.55, корп.4

наименование организации-разработчика ООО «Проект»

разработчик проекта

юридический адрес проектной организации г. Москва, ул. Баррикадная, д.7

**Прошу** организовать и провести первично/повторно экспертизу проектной/иной документации  
(нужное подчеркнуть и указать наименование документации)

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.

**Заказчик несет ответственность за достоверность представленных документов и информации**

Генеральный директор Миролюбов К.И.  
(должность, Ф.И.О.)



подпись