

## Программа производственного контроля

Регистрационный №:

\_\_\_\_\_

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

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

### Заявление на разработку программы производственного контроля

Заявитель ИП Иванов С.П

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

юридический адрес: г. Москва, ул. Коптевская, д.25, кв.16

фактический адрес: г. Москва, ул. Коптевская, д.25, кв.16

ИНН/КПП/ОГРН 8765409/5634987/453129806543

номер телефона, факса 8 (495) 698-67-09

вид деятельности (работы, услуги) розничная реализация непродовольственных товаров

на объекте магазин

наименование, тип

адрес объекта г. Москва, Дмитровское ш., д.119, корп. 9

общая площадь 58 м<sup>2</sup> кол-во работающих 3 чел. Другие показатели мощности объекта (кол-во кабинетов, посещений, учащихся, посадочных мест, объем выпускаемой, реализуемой продукции и др.)

**Прошу** провести экспертизу (разработку) плана-программы производственного контроля с выездом (без выезда) на объект.

#### Заявитель обязуется:

- предоставить все необходимые материалы и документы;
- оплатить расходы на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы и разработку ППК.

**Заявитель поручает** выполнять все действия от имени Заявителя, связанные с проведением санитарно-эпидемиологической экспертизы

наименование организации; ФИО и паспортные данные поверенного

**Заявитель ознакомлен** с методами, применяемыми на объекте инспекции Органом инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» для подтверждения соответствия.

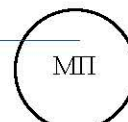
- Оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве».
- Заявитель проинформирован** о том, что проведение экспертизы начинается с момента поступления денежных средств на расчетный счет филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в САО г. Москвы

#### К заявлению прилагаются документы:

- Доверенность.
- Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица.
- Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.
- Копия выписки из единого государственного реестра, полученной не ранее 6 месяцев назад.
- Копия договора аренды или свидетельства на право собственности.

**Заявитель несет полную ответственность за достоверность документов и представленной информации**

Руководитель организации ИП Иванов С.П  
(должность, Ф.И.О.)



подпись \_\_\_\_\_