Генеральному директору

ООО «МЕТОД»

А. А. Викторову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение инспекции:**

* санитарно-эпидемиологической экспертизы
* санитарно-эпидемиологического обследования
* гигиенической оценки

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** |  |
|  полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица, |
|  | индивидуального предпринимателя, гражданина |
| **В лице** |  |
|  Ф.И.О. руководителя юр. лица, индивидуального предпринимателя (представителя по доверенности) |
|  |
| **Юридический адрес** |  |
| в соответствии с правоустанавливающими документами |
|  |
| **Контактная информация** |  |
|  | Ф.И.О. контактного лица, телефон/факс, электронный адрес |
|  |  |
|  |
| **Просит провести**  |  |
| **инспекцию** | указать вид деятельности, выполняемых работ или оказываемых услуг, |
|  |  |
| Наименование (тип) документации, проекта, объекта, вида деятельности, результатов лабораторно-инструментальных исследований и т.д., в отношении которого(ых) необходимо провести инспекцию**на соответствие**  |
| наименования нормативной документации |
|  |
| **Адрес местонахождения** |  |
| **объекта** |  фактический адрес объекта в соответствии с правоустанавливающими документами,  |
|  |
|  с указанием номера/ов/ помещений по техническому паспорту |
| **Разработчик/****исполнитель**  |  |
|  | наименование организации, юридический адрес, телефон, Ф.И.О. разработчика/исполнителя |
|  |
|  |
|  |
| **К заявке прилагаются оригиналы документов или заверенные копии документов:** |
| 1.  |  |
| 2. |  |
| **К заявке, в обязательном порядке, прилагается карточка заявителя (реквизиты заявителя).**  |
| Заявитель ознакомлен и согласен с условиями проведения инспекции, обязуется оплатить расходы, связанные с проведением инспекции. |
| Заявитель признает, что данные, указанные в настоящем заявлении, в представленных документах, являются достоверными, и в случае несоответствия их действительности, обязуется оплатить все расходы, понесенные при повторной выдаче результатов инспекции. |
| **Заявитель проинформирован:** |
| - | о сроках проведения экспертизы; |
| - | о возможности выдачи экспертного заключения о несоответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам; |
| - | о конфиденциальности полученной информации; |
| -- | о беспристрастности и независимости оказания услуг;о неприемлемости метода инспекции, предложенного заявителем. |
| Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ООО «МЕТОД» (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.  |
| **Заявитель** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Подпись, печать (при наличии)  |  | (Фамилия, инициалы) |  | Дата |

Заявление принято «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г., зарегистрировано в журнале под №\_\_\_\_,

ФИО, должность, подпись сотрудника, принявшего заявление.