

**Заявление**  
**о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения**  
**о соответствии санитарным правилам факторов среды обитания,**  
**условий деятельности юридических лиц, индивидуальных**  
**предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий,**  
**строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств**

Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя Муниципальное общеобразовательное учреждение «Езвинская средняя общеобразовательная школа»

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя) 170547, Тверская область, Калининский район, д.Езвино, д.86

Индивидуальный номер налогоплательщика 6924011260

Основной государственный регистрационный номер 1026900579727

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг) 170547, Тверская область, Калининский район, д.Езвино, д.86

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного лица Крашенинникова Надежда Анатольевна, 89001102879, ezv.shcool@mail.ru

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг) Деятельность, осуществляемая организацией отдыха детей и их оздоровления.

К заявлению прилагаются следующие документы Экспертное заключение

Заявитель: Директор МОУ «Езвинская СОШ»  Н.А.Крашенинникова  
(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), печать (в случае, если имеется))

Заполняется уполномоченным должностным лицом Роспотребнадзора (территориального органа Роспотребнадзора)

Заявление принято «      »      20      г., зарегистрировано в журнале под №     

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, принявшего заявление)