

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения
о соответствии/несоответствии 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 Ф.И.О. (при наличии) физического лица (индивидуального предпринимателя)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Пограничнинской средней общеобразовательной школы

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства физического лица (индивидуального предпринимателя))

674332, Забайкальский край, Приарктинский муниципаль-
ный округ, п. Пограничный, ул. Мухоморова д.8.
ИНН 7518004688
ОГРН/ОГРНИП 1027500716946

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг)

674332, Забайкальский край, Приарктинский м.о., п. Пограни-
чный, ул. Мухоморова, д.8.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного лица

Родионова Юлия Сергеевна, 89960214323, moyrod@mail.ru

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг)

Деятельность по организации отдыха детей и
их оздоровления.

К заявлению прилагаются следующие документы: заявление о
соответствии требованиям к ЛОУ.

Заявитель (уполномоченный представитель заявителя)

Директор ЛОУ Пограничнинской СОШ
Родионова Ю.С.

(должность, подпись, Ф.И.О. при наличии), печать (в случае если имеется, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (для уполномоченного представителя))

Способ получения результата предоставления государственной услуги (электронный документ или бумажный носитель)

Заполняется уполномоченным должностным лицом территориального органа Роспотребнадзора

Заявление принято "___" _____ 20__ г.,
зарегистрировано в журнале под N _____

(подпись, Ф.И.О., должность сотрудника, принявшего заявление)