

Начальнику
филиала ФБУЗ "ЦГиЭ в
Забайкальском крае в
Забайкальском районе"
Лубсандоржиевой Д.Ц..

ЗАЯВЛЕНИЕ
на проведение инспекции

Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Черемухинская средняя общеобразовательная школа"
в лице (Ф.И.О. руководителя)/контактное лицо

директор Родионова Юлия Сергеевна

Юридический адрес (для юр. лиц), место жительства (для физических лиц и ИП):

644332, Забайкальский край, Амаруринский м.о.,
п. Богдановский, ул. Мухоморова д.8.
ОГРН 1024500716946 ИНН/КПП: 7518004688/751801001

контактный телефон 89960414323 e-mail: moypodg@mail.ru факс _____

Прошу провести (отметить необходимый вид инспекции):

- ☐ санитарно-эпидемиологическое обследование
☒ санитарно-эпидемиологическую экспертизу

☐ Выбор объекта инспекции осуществлен в приложении к настоящему заявлению Ф
ОИ 02-16.0-600.5

Наименование и тип объекта (наименование проектной, технической и иной документации, наименование типа общественного, промышленного здания с указанием вида деятельности; жилого здания и т.д.)

Документы по организации отдыха
детей и их оздоровлению.

Фактический адрес места деятельности:

644332, Заб. край, Амаруринский м.о.,
п. Богдановский, ул. Мухоморова д.8.

Выбор метода инспекции (объектов):

☒ использовать метод инспекции согласно Области Аккредитации ОИ

Выбор нормативного документа на инспекцию:

- ☐ провести инспекцию на соответствие НД _____
☐ право выбора НД оставляю за ОИ

Результаты инспекции оформить:

- ☐ акт обследования
☒ экспертное заключение
☐ заключение к протоколу испытаний/измерений

Результаты инспекции передать:

- ☐ Лично в руки
☐ Заказным письмом (адрес _____)
☐ Факсом
☒ Электронной почтой (адрес moypodg@mail.ru)

Инспекция проводится в целях:

- ☒ Санитарно-эпидемиологической экспертизы
☐ Личных целей
☐ Лицензирования
☐ Продления сроков годности
☐ Другое _____

Заявитель обязуется:

1. Обеспечить доступ на объект для проведения инспекции;
2. Создать условия для проведения инспекции;
3. Предоставить все необходимые сведения для проведения инспекции;
4. Предоставить оригинал подписанного договора со стороны Заказчика в течение 5 рабочих дней.

Заявитель оповещен:

1. Орган инспекции использует процедуры и нестандартные методы инспекции, установленные в ДП ОИ 02-4.0-159 Процедура инспекции.
2. С областью аккредитации ознакомлен, сроками проведения, преysкурантом цен ознакомлен(а).

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае ~~Забайкальском~~ (районе), находящимся по адресу: г. Чита, ул. Ленинградская, 70 (адрес филиала) (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известными 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.

Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин
Григорьева Юлия Сергеевна «И» 03 2028 г.
(подпись, Ф.И.О. полностью) М.П.

Этапы анализа заявления (заполняется специалистом, ведущим прием заявления):

- ☐ Заказчиком представлен полный обязательный пакет документов для проведения инспекции
☐ Объект, вид инспекции соответствует области аккредитации органа инспекции
☐ Персонал органа инспекции имеет соответствующую квалификацию по данным видам и методам инспекции

Ф ОИ 02-16.0-600.1-05-2022