

Регистрационный номер

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Федеральное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии  
в Липецкой области»

Наименование заказчика \_\_\_\_\_

(полное наименование юрид. лица, ИП, Ф.И.О. физического лица)

(юридический адрес, телефон/факс, E-Mail; домашний адрес, телефон/факс, E-Mail)

в лице \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

контактное лицо \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон, E-Mail)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о намерении заключить договор на оказание услуг(и)

**Прошу заключить договор** на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы (инспекции)

**Наименование объекта инспекции** \_\_\_\_\_

**Фактический адрес объекта инспекции** \_\_\_\_\_

на соответствие следующим требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства, законодательства в области технического регулирования (нужное отметить):

☐ Выбор нормативных документов, на соответствие которых будет осуществляться инспекция, поручаю учреждению

☐ Прошу использовать следующие нормативные документы \_\_\_\_\_

(указать название, разделы, пункты санитарно-эпидемиологического законодательства, законодательства в области технического регулирования)

☐ Выбор оптимальных методов инспекции поручаю учреждению

☐ Для проведения инспекции прошу использовать методы: \_\_\_\_\_

(указать конкретный метод (при желании заказчика))

Сроки проведения инспекции будут определены в договоре на оказание услуг(и) исходя из требований законодательства РФ.

К заявлению прилагаются документы/копии документов:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Заявление составил, о методах инспекции согласно области аккредитации информирован, согласен:

Юр. лицо, ИП, физическое лицо	Подпись	ФИО, должность
Сотрудник учреждения, принявший заявление*	Подпись	ФИО

\* не заполняется в случае поступления заявления в электронном виде