

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) с целью (нужное отметить):

☐ государственной регистрации продукции

☐ определения сроков годности продукции

Наименование продукции:

НД, в соответствии с которой продукция произведена (изготовлена):

Код ТНВЭД ТС продукции:

Наименование производителя:

Фактический адрес производителя:

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