

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 энтомологической оценки, с подготовкой:

экспертного (-ых) заключения (- ий)/акта обследования

(нужное подчеркнуть)

Наименование объекта инспекции _____

Фактический адрес отбора объекта инспекции _____

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

Выбор нормативных документов, на соответствие которых будут осуществляться измерения (замеры) и инспекция, поручаю учреждению

Прошу использовать следующие нормативные документы _____

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

Выбор оптимальных методов/ методик поручаю учреждению

Для проведения измерений (замеров) и 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