Руководителю

Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю

Т.А. Зайцевой

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств

1. Наименование юридического лица (образовательного учреждения)

*Муниципальное общеобразовательное учреждение…………….*

2. Адрес учреждения (юридический ) *680000, Хабаровск, ул.такая , дом такой*

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

4. ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Фактический адрес осуществления деятельности (адрес учреждения, где располагается лагерь с дневным пребыванием, указать **все помещения по техническому паспорту**, где размещается лагерь. Заполняется даже в случае совпадения юридического и фактического адресов)

*680000, Хабаровск, ул.такая , дом такой. Столовая, кабинеты (количество) , спальни (количество), актовый зал, санузлы и т.д.*

6. Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг)

*Оздоровление детей, указать все периоды организованных смен и количество детей в них*

8. К заявлению прилагаются следующие документы

*Экспертное заключение, акт обследования*

9. Заявитель: (руководитель, подпись, Ф.И.О., печать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заполняется уполномоченным должностным лицом Роспотребнадзора (территориального органа Роспотребнадзора)*

*Заявление принято " " \_\_\_\_\_ 20 г., зарегистрировано в журнале под N*

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