

Руководителю
Управления Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по
Луганской Народной Республике
Докашенко Д.А.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫДАЧЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ
О СООТВЕТСТВИИ САНИТАРНЫМ ПРАВИЛАМ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ,
УСЛОВИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ,
А ТАКЖЕ ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ИМИ ТЕРРИТОРИЙ, ЗДАНИЙ, СТРОЕНИЙ, СООРУЖЕНИЙ,
ПОМЕЩЕНИЙ, ОБОРУДОВАНИЯ, ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ**

Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица
(индивидуального предпринимателя) ГБОУ ПО ЛНР «Новопсковский аграрный колледж»

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства физического лица, индивидуального
предпринимателя) 292300, ЛУГАНСКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА, М.О. НОВОПСКОВСКИЙ,
ПГТ. НОВОПСКОВ, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 16

ИНН 9404001905

ОГРН/ОГРНИП 1229400034599

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг)
292300, ЛУГАНСКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА, М.О. НОВОПСКОВСКИЙ, ПГТ. НОВОПСКОВ,
УЛ. ЛЕНИНА, Д. 16

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного лица
Жучинский С.А., +79595228422, szhuchinskiy@mail.ru

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг)
проведение предрейсовых и послерейсовых осмотров водителей

К заявлению прилагаются следующие документы _____

Заявитель (уполномоченный представитель заявителя) _____

Директор

Жучинский С.А.

Способ получения результата предоставления государственной услуги (электронный документ или
бумажный носитель) _____

Заполняется уполномоченным должностным лицом территориального органа Роспотребнадзора

Заявление принято «__» _____ 20__ г., зарегистрировано в журнале под № _____

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника, принявшего заявление)