

Направить в Орган инспекции:		Главному врачу Серпуховского филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в Московской области» Хреновой Зинаиде Николаевне

Заявление на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы.

Заявитель: _____
наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица

в лице: _____
должность, Ф.И.О.

Юридический адрес заявителя: _____

Фактический адрес места осуществления деятельности: _____

ИНН _____ **ОГРН(ОГРНИП)** _____ **КПП** _____

Стадии инспекции:
 первоначальная инспекция надзор инспекция в процессе эксплуатации проектирование

Прошу провести обследование/экспертизу материалов и выдать экспертное заключение о соответствии/несоответствии объекта инспекции требованиям санитарного законодательства:

Объект инспекции	Фактическое наименование объекта инспекции и адрес при необходимости
Пищевая продукция	
Непищевая продукция	
Промышленные здания, сооружения, помещения, промышленные объекты, в том числе производственные и технологические процессы, деятельность с ИИИ	
Общественные здания и сооружения, помещения, в том числе технологические процессы	Здание, строение, сооружение, помещения, оборудование и иное имущество, используемые/которые предполагается использовать для осуществления: (указать виды деятельности)
Жилые дома, помещения	
Объекты транспорта и транспортной инфраструктуры, в том числе водный транспорт и объекты, в том числе технологические процессы	
Проектная, техническая и иная документация: (в соответствии с наименованием проекта)	

Территория городских и сельских поселений, промышленных площадок	
Почва городских и сельских поселений и сельскохозяйственных угодий	
Вода (водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения; питьевая вода централизованных систем горячего и холодного водоснабжения)	
Воздух (атмосферный воздух в городских и сельских поселениях, на территориях промышленных организаций, воздух в рабочих зонах производственных помещений, жилых и других помещениях, воздух рабочей зоны)	
Отходы производства и потребления	

Заявитель ознакомлен и согласен:

- о том, что, срок предоставления результатов проведенной работы не более 2-х месяцев. При осуществлении работы на договорной основе: не более 2-х месяцев с даты оплаты;

-с порядком и условиями проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, методами проведения оценки и областью аккредитации органа инспекции;

- обязуется предоставить все необходимые материалы и документы;

-обязуется в срок оплатить расходы за выполнение работ, связанных с организацией и проведением экспертизы (при договорных работах);

- подтверждает идентичность предоставленных материалов на бумажном и электронном носителе;

- дает свое разрешение на обработку и хранение предоставленных материалов в электронном виде;

- несет полную ответственность за достоверность представленной информации и документов;

- выбор нормативов при проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы поручает органу инспекции, либо указать другое;

- о передаче информации, полученной в ходе проведения работ по оценке соответствия и свидетельствующей о несоответствии объекта инспекции требованиям санитарного законодательства, представляющей угрозу безопасности здоровья населения в государственные органы (Управление Роспотребнадзора по Московской области и в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека);

- о передаче данных в ФГИС Росаккредитацию;

- на обработку своих персональных данных и размещении их в базах данных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Московской области» (региональной, федеральной базах данных);

- на передачу протоколов лабораторных испытаний ИЛЦ Серпуховского филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в Московской области» сотрудниками филиала ФБУЗ в Орган инспекции: Да Нет

Ф.И.О. контактного лица, телефон: _____
e-mail: _____

К заявлению прилагаются: заверенные копии документов на бумажном и электронном носителях (CD-R диск, флеш-карта) в формате PDF (JPEG) (в упаковке с описью содержимого), карточка предприятия:

- _____
- _____

Заказчик:

_____ М.П. _____ Дата

Ф.И.О.

М.П.

Подпись

Дата

Дата и номер счета*	Дата оплаты *	Дата начала инспекции*

*для договорных работ