|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | уведомили о готовности | |  | протокол инспекции выдан | |  | отправлен по эл. почте |  | отправлен по почте |
| дата |  | | дата |  | | дата |  | дата |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |
| номер договора | | дата договора | | заполняется исполнителем | | | | | |
| исходящий номер и дата  Анализ заявки   |  | | --- | |  | | | | | | Главному врачу  Серовского филиала  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии  в Свердловской области»  И. В. Иванову | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ИНСПЕКЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **От** | |  | | | | | | | | | |
| наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| юридический адрес | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | |
| номер телефона/факса | | | | |  | адрес электронной почты | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  |  | |
| Ф. И. О. руководителя, предпринимателя (полностью) | | |  | должность | | | | |  | документ, подтверждающий полномочия | |
| **Прошу провести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| вид инспекции (экспертиза, обследование, оценка) | | | | | | | | | | | |
|  | **С отбором проб** продукции, объектов внешней среды с оформлением протокола отбора проб | | | | | | | | | | |
| **Для целей** (\*отметить нужное) | | | | | | | | | | | |
|  | Получения санитарно-эпидемиологического заключения | | | | | | | | | | |
|  | Санитарно-эпидемиологическая экспертиза по инициативе заявителя | | | | | | | | | | |
| **На соответствие требованиям:** (перечислить) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **На объекте** | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Наименование объекта** | **Фактический адрес объекта** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | |  | С методами и процедурами инспекции, с областью аккредитации ОИ ознакомлен | |  | С прейскурантом цен ознакомлен, оплату гарантирую | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель поручает** выполнять все действия от имени Заявителя, связанные с проведением инспекции и получения результатов инспекции:   |  | | --- | |  | | ФИО, должность, наименование организации | |  |   доверенность (дата, номер)  **Результаты инспекции прошу представить следующим способом:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Лично |  | Эл. почта |  | Почта |   **Орган инспекции гарантирует конфиденциальность сведений и защиту прав собственника** *(за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ)*  **Банковские реквизиты заявителя:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | в |  | | | |
| номер расчетного счета | | | | | | |  | наименование банка | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| к/с (л/с) | | | | | | |  | БИК | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| ИНН | | | | | | |  | КПП | | | |

**Заявитель обязуется:**

1. Обеспечить доступ на объект для отбора проб (при необходимости), обследования, экспертизы

2. Предоставить необходимые документы для установления соответствия требованиям нормативных документов в соответствии с **Приложением 1.** С примерным перечням документов можно ознакомиться, обратившись в ОИ по номеру телефона +7(34385)6-42-86 или по адресу эл. почты: mail\_13@66.rospotrebnadzor.ru

**Ответственность за достоверность представленных документов несет заявитель**

**Также до моего сведения доведена информация о том, что:**

• представленная для экспертизы документация, в т.ч. на электронном носителе, хранится в архиве Исполнителя и не подлежит возврату.

• результаты инспекции в виде акта обследования и/или экспертного заключения будут переданы в Федеральную службу по аккредитации в рамках требований Приказа Минэкономразвития России от 24.10.2020 N 704 «Об утверждении Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | | |  | | | М.П. | |  |
| Ф.И.О. | | | подпись |
|  | |  | |  |  | |  |  |
| Контактное лицо | |  | |  |  | |  |  |
|  | Ф.И.О. полностью | | |  | телефон | |  | эл. почта |