## ЗАЯВА

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016р.**

В.о.начальника Головного управління Держпродспоживслужби в Луганській області Холоденко Р.А.

Прошу провести державну санітарно-епідеміологічну експертизу і видати дозвіл на проведення діагностичних, експериментальних, випробувальних, вимірювальних робіт на підприємствах, в установах та організаціях, діяльність яких пов'язана з використанням джерел неіонізуючого випромінювання.

Назва об'єкта експертизи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(назва обєкта експертизи)

Сфера застосування і реализації об'єкта експертизи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сфера застосування та реалізациї об'єкта експертизи)

Код за ГКПП- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Розроблювач документації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( місцезнаходження, телефон, телефакс, Е-mail, WWW)

Заявник (власник)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквізити заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса місцезнаходження, телефон, телефакс, Е-mail, WWW)

Код по ЕДРПОУ або индентификаційний номер заявника експертизи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ про повноваження заявника (власника) (договір, контракт, доручення) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підтверджую, що заявлений мною об'єкт експертизи (продукція, виробництво, технологія, нормативний документ і т.п.) відповідає показникам якості і безпеки, представленим у супровідній документації.

ПІБ і підпис заявника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перелік обов'язкових документів**

**які надаються заявником для отримання висновку**

**держсанепідекспертизи**

**(акт перевірки для отримання ліцензії на лікувально-профілактичні заклади)**

1.Заява (українською мовою, підпис, печатка заявника);

2. Відомості про підприємство ;

3.Копія висновку по проекту будівництва, реконструкції або перепланування об'єкта;

4.Копія плану приміщень ( з тех.паспорта БТІ);

5.Копія договору оренди або документу на право власності;

6.Пояснювальна записка (вказуються адреса, розташування, організація окремого входу, площі приміщень, внутрішня обробка приміщень, водопостачання, каналізація, вентиляція,освітлення, опалення);

7.У випадках надання документів уповноваженою особою - належним чином оформлена довіреність