|  |
| --- |
| **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕСТВЕННОСТЬЮ****НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР****«ФАКТОРЫ ПРОИЗВОСДСТВЕННОЙ И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ»****656023, РОССИЯ, Алтайский край, г Барнаул, ул. Эмилии Алексеевой, владение 94, Н-1, кабинет 25, 27****тел. 8(3852)337822, e-mail:** **info@sibcbt.ru****, web-сайт: www.sibess.ru** |
| **ОРГАН ИНСПЕКЦИИ****Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710302 от 23.08.2019 г.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления:  |  | Руководителю ОИ/Техническому директору |
| Дата регистрации заявления:  |
|  | (Ф.И.О) |

**Заявление**

**Наименование заявителя:**

 (юридический адрес, телефон)

**В лице:**

(Ф.И.О. руководителя с указанием должности, или иного уполномоченного лица)

**действующего на основании:**

(Устава; доверенности)

**Наименование объекта:**

 (Наименование, фактический адрес)

**Наименование получателя экспертного заключения или иное:**

 (ЮЛ или ИП, адрес местонахождения)

**Ф.И.О. ответственного представителя:**

 (доверенность)

*Заявитель обязуется выполнять все условия инспекции и оплатить все расходы на ее проведение.*

Реквизиты заявителя

ИНН:

КПП:

ОГРН:

**Вид инспекции:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Санитарно-эпидемиологическая экспертиза |
|  | Санитарно-эпидемиологическая оценка |
|  | Санитарно-эпидемиологическое обследование |

**Объект экспертизы, оценки, обследования:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Промышленные здания, сооружения, помещения, рабочие места |
|  | Жилые здания и помещения |
|  | Общественные здания, помещения, рабочие места |
|  | Проектная, техническая и иная документация |
|  | Отходы производства и потребления |
|  | Территория городских и сельских поседений, промышленных площадок |
|  | Питьевая вода централизованных систем водоснабжения |

**К заявлению прилагают следующие документы:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

*Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленной информации.*

*Право выбора методов проведения инспекции (в том числе проведения оценки на соответствие санитарно-эпидемиологическому законодательству) оставляю за Органом инспекции*

* *Согласен на привлечение субподрядной организации*

Оплату гарантирую.

**Заявитель:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации/ Представитель организации |  |    |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

 М.П.

Заполняется сотрудниками ОИ ООО НИЦ «ФАПРОКС»\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Мероприятие** | **Решение***(нужное подчеркнуть)* | **Специалист ОИ***(дата, подпись)* |
| **1** | **2** | **3** |
| * Инспекция проводится в рамках действующей области аккредитации
* Комплектность документов
* Анализ данных в заявке
 | ПринятьНе принять |  |
| **Мероприятие** | **Порядковый номер наименования услуг***(нужное выделить)* | **Руководитель ОИ /****Технический директор***(дата, подпись)* |
| **1** | **2** | **3** |
| Рассмотрение и оценка документов, а также методов инспекции, предложенных Заказчиком, являющихся основанием для проведения инспекции |

|  |
| --- |
| * Санитарно-эпидемиологическая экспертиза
 |
| * Санитарно-эпидемиологическая обследование
 |
| * Санитарно-эпидемиологическая оценка
 |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата начала работ** | **Руководитель ОИ /****Технический директор***(Ф.И.О.,подпись)* | **Исполнитель***(Ф.И.О., подпись)* |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |

\*Заявка принимается к рассмотрению только при наличии данного раздела.

Дата начала работ устанавливается после полной оплаты экспертизы заказчиком