|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От кого: | | | Кому: | | | | | | | | | | | |
| **Заявление на проведение инспекции** | | | | | | | | | | | | | | |
| Входящий номер заявления | | |  | | | | Дата учета заявления | | |  | | | | |
| Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо | | |  | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | |  | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | |  | | | | | | | | | | | |
| Сведения о руководителе (Ф.И.О, должность) | | |  | | | | | | | | | | | |
| Сведения о доверенном лице (Ф.И.О, должность при наличии) | | |  | | | | | | | | | | | |
| № и дата доверенности | | |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | | |
| ***Прошу провести следующий вид инспекции*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Санитарно – эпидемиологическая экспертиза □ | | Санитарно – эпидемиологическое обследование □ | | Гигиеническая оценка □ | | | | Санитарно – эпидемиологическая оценка□ | | | Оценка риска здоровью населения □ | | | |
| **Объект инспекции** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Вид деятельности** | | |  | | | | | | | | | | | |
| ***По области инспекции (согласно Перечня области инспекции по местам осуществления деятельности)*** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Пищевая продукция* □ | *Непищевая продукция* □ | | *Промышленные здания, сооружения, помещения. объекты* □ | *Общественные здания, сооружения, помещения* □ | | | | | *Жилые дома, помещения* □ | | | *Объекты транспорта и транспортной инфраструктуры* □ | | |
| *Проектная, техническая и иная документация* □ | *Территории городских и сельских поселений* □ | | *Почва городских и сельских поселений и сельскохозяйственных угодий* □ | *Водные объекты, используемые в целях питьевого и хозяйственно – бытового водоснабжения, лечебных, оздоровительных и рекреационных целях* □ | | | | | *Воздух (атмосферный воздух в городах и сельских поселениях)* □ | | | *Отходы производства и потребления* □ | | |
| ***Цель инспекции*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицензирование □ | Государственная регистрация □ | | Сертификация и декларирование □ | Получение санитарно – эпидемиологического заключения □ | | | | | Собственная цель заказчика □ | | | | Иное □ | |
| ***Выбор нормативных документов, устанавливающих требования к объектам инспекции (согласно Перечня области инспекции по местам осуществления деятельности)***: □  ***Право выбора нормативных документов, устанавливающих требования к объектам инспекции, оставляю за Органом инспекции:*** □ | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Выбор методов и процедур инспекции (согласно Области аккредитации Органа инспекции)***: □  ***Право выбора методов и процедур инспекции оставляю за Органом инспекции:*** □ | | | | | | | | | | | | | | |
| ***По результатам инспекции оформить:***  *- акт обследования* □  *- экспертное заключение* □ | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Способ получения результата инспекции:***  *- получение заявителем* □  *- получение через электронную почту* □  *- получение заказным письмом* □ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель ознакомлен:** | | | | | | | | | | | | | | |
| *С областью аккредитации* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| *С перечнем области инспекции по местам осуществления деятельности* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| *С перечнем нормативных документов, устанавливающих требования к объектам инспекции* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| *Со сроком проведения инспекции* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| *С прейскурантом цен* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| **Заявитель обязуется:** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Обеспечить доступ на объект для проведения инспекции* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| *Предоставить необходимые сведения для проведения инспекции* | | | | | | | | | | | | | | □ |
| **Согласие на обработку персональных данных:**  Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Бурятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (районе), (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г  (Ф.И.О. полностью заявителя (руководителя) или доверенного лица/ подпись / дата) М.П. | | | | | | | | | | | | | |  |
| Ф.И.О заявителя (руководителя) | |  | | | Подпись заявителя (руководителя) | | | | | |  | | | |
| Ф.И.О доверенного лица | |  | | | Подпись доверенного лица | | | | | |  | | | |
| Ф.И.О специалиста ФБУЗ, принявшего заявку | |  | | | Подпись специалиста ФБУЗ, принявшего заявку | | | | | |  | | | |
| **Анализ заявки техническим директором** | | | | | | | | | | | | | | |
| Проведен □ | | | | | Не проведен □ | | | | | | | | | |
| Проведение инспекции **возможно** («˅») | | | | | | Проведение инспекции **невозможно** («˅») | | | | | | | | |
| Ф.И.О, подпись технического директора | | | | | | | | | | | | | | |
| Уникальный регистрационный номер заявки | Дата присвоения уникального регистрационного номера | | Фактический адрес объекта инспекции | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
| № и дата договора на проведение работ | | |  | | | | | | | | | | | |
| № и дата платежного поручения | | |  | | | | | | | | | | | |