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