

На бланке организации/ИП (при наличии)  
от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_

Главному врачу  
УЗ «Могилевский зональный  
центр гигиены, эпидемиологии»  
Гурскому В.В.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о выдаче санитарно-гигиенического заключения  
по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям,  
вносимым в него**

Наименование заявителя: \_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

УНП: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование государственного органа (организации), осуществившего  
государственную регистрацию субъекта хозяйствования: \_\_\_\_\_

Сведения о произведенной оплате (внесение платы посредством использования  
автоматизированной информационной системы единого расчетного и  
информационного пространства (далее – ЕРИП)/банковский платеж (нужное  
подчеркнуть): \_\_\_\_\_

(учетный номер операции (транзакции) в ЕРИП или отметка о произведенном платеже)

Сведения о приложенных электронных копиях документов на бумажном  
носителе и (или) ссылках на место их размещения в облачном хранилище

Просим выдать санитарно-гигиеническое заключение по **3.3.1 единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования» с изменениями и дополнениями «Получение санитарно-гигиенического заключения по градостроительному проекту, изменениям и (или) дополнениям, вносимым в него».**

Документы и (или) сведения, необходимые для выдачи заключения,  
представляемые заинтересованным лицом:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Достоверность представляемых документов и (или) сведений подтверждаю.

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)  
или уполномоченное им лицо

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)