

Исх. № _____
от «__» _____ 20__ г.

Главному государственному
санитарному
врачу города Могилева и
Могилевского района
Гурскому В.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗАКАЗЧИК: ЧТУП «Орион»

Ф.И.О директора: Иванов Сергей Михайлович

Юридический адрес: г. Могилев, пр. Мира, 11

Телефон: 22-77-12

Банковские реквизиты: _____

В связи с отсутствием санитарных норм и правил, гигиенических нормативов, регламентирующих требования к устройству, оборудованию и содержанию объектов, реализующих промышленные товары, прошу Вас согласовать проект по объекту «Магазин непродовольственной группы товаров ЧТУП «Орион», расположенный по адресу: г.Могилев, пр. Мира, 11 с благоустройством прилегающей территории».

Приложения:

1. Копия свидетельства о государственной регистрации
2. Строительный проект.
3. Документ об оплате.

Директор

Подпись заказчика

С.М. Иванов
М.П.