

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: _____

Прошу Вас провести санитарно-гигиеническую
экспертизу проекта санитарно-защитной зоны по
объекту «Цех по производству тротуарной плитки по адресу: г. Могилев, пр.
Мира, 11».

Приложения:

1. Копия свидетельства о государственной регистрации
2. Обоснование границ санитарно-защитной зоны.
3. Проект санитарно-защитной зоны.
4. Документ об оплате.

Директор

Подпись заказчика

С.М. Иванов
М.П.

ПРОЦЕДУРА 10.25