

Исх. № _____
от « _ » _____ 20__ г.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗАКАЗЧИК: ИП Соколов Павел Петрович

Домашний адрес: г. Могилев, пр. Мира, д. 22, кв. 11

Телефон: 22-77-12, 622-55-11 (Velcom)

Прошу Вас провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу участка по производству окон ПВХ, расположенного на арендуемых площадях цеха по производству окон ПВХ ОАО «Могилевхимволокно» по адресу: г. Могилев, ул. Строителей, 8.

Приложения: Документ об оплате, копия свидетельства о государственной регистрации

Индивидуальный предприниматель _____

Подпись заказчика

П.П. Соколов
М.П.

ПРОЦЕДУРА 10.24.3