

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 условий труда работников цеха по производству  
окон ПВХ.

Приложения:

1. Копия свидетельства о государственной регистрации
2. Перечень профессий, должностей.
3. Описание условий труда, технологического процесса производства.
4. Оригиналы или копии протоколов исследований факторов производственной среды лабораторий, аккредитованных в установленном законодательством порядке.
5. Документ об оплате.

Директор

\_\_\_\_\_  
Подпись заказчика

С.М. Иванов  
М.П.

