

от « ____ » _____ 2023г.
№ _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ на осуществление административной процедуры

Наименование заявителя:

Юридический адрес:

Адрес места осуществления
деятельности: _____

УНП: _____ телефон: _____

адрес электронной почты: _____

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

просит провести административную процедуру в соответствии с подпунктом
3.9.5 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 заключения
о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта строительства
требованиям законодательства в области санитарно-
эпидемиологического благополучия населения».**
