Руководителю

Управления Роспотребнадзора

по Красноярскому краю

Д.В. Горяеву

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения

о соответствии санитарным правилам факторов среды обитания, условий

деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, а также

используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений,

оборудования, транспортных средств

 Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)физического лица (индивидуального предпринимателя) **Акционерное общество «Красноярский батон»**

 Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства физического лица (индивидуального предпринимателя) **660076, Красноярский край, Мотыгинский район, п. Мотыгино, ул. Дружбы, д. 3, стр. 1**

 ИНН **2460000000**

 ОГРН/ОГРНИП **1047800000000000**

 Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания

 услуг) **660042, г. Красноярск, ул. Литейная, д. 5**

 Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты

 контактного лица **Иванова Оксана Ивановна, 8(391)203-00-00, GHJJ@mail.ru**

 Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг) **деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов III-IV классов опасности**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 К заявлению прилагаются следующие документы **экспертное заключение от 04.06.2021 № 3456, выполненное (наименование экспертной организации и пр.)**

 Заявитель (уполномоченный представитель заявителя):

Генеральный директор Иванов Иван Иванович

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), печать (в случае, если имеется), реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (для уполномоченного представителя)

 Способ получения результата предоставления государственной услуги (электронный документ или бумажный носитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется уполномоченным должностным лицом территориального органа Роспотребнадзора

 Заявление принято "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано в журнале

 под № \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, принявшего заявление)