Руководителю

Управления Роспотребнадзора

по Красноярскому краю

Д.В. Горяеву

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения

о соответствии санитарным правилам

проектной документации

Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)физического лица (индивидуального предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью «Реконструкция»**

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства

физического лица (индивидуального предпринимателя)**660078, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Воронова, стр. 1, пом 2**

ИНН **2460000000**

ОГРН/ОГРНИП **11000000000000**

Наименование проектной документации **«Проект санитарно-защитной зоны склада ООО «Эдельвейс»**

Наименование и адрес места нахождения разработчика проектной

документации **ООО «Реконструкция», 660078, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Воронова, стр. 1, пом 2**

В случае выдачи санитарно-эпидемиологического заключения о размещении

объекта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кадастровый номера земельного участка, на котором предусматривается

размещение объекта (при наличии))

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

(сведения о функциональном назначении объекта с указанием его основных

технико-экономических параметров - предельной высоты, площади застройки (для объектов социального и жилищного назначения), типов водоснабжения и водоотведения,класса опасности (при наличии))

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного лица **Иванова Оксана Ивановна, 8(391)203-00-00, GHJJ@mail.ru**

К заявлению прилагаются следующие документы **Экспертное заключение ООО «Красдом» от 13.06.2016 № 4567, выполненное (наименование экспертной организации и пр.)**

Заявитель (уполномоченный представитель заявителя):

**Директор Иванов Владимир 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 Роспотребнадзора

(территориального органа Роспотребнадзора)

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

под № \_\_\_\_\_

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

    (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность

сотрудника, принявшего заявление)