Руководителю

Управления Роспотребнадзора

по Красноярскому краю

Д.В. Горяеву

Заявление

о переоформлении 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; проектной документации

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

 **ЗАО «Искра+»**

 Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства

физического лица (индивидуального предпринимателя)**660000, Красноярский край, Сухобузимский район, с. Талое, ул. Корнеева, д. 3, пом. 2**

 ИНН **244999999999**

 ОГРН/ОГРНИП **10209090909090**

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

 контактного лица **Скрябин Даниил Альбертович, 8(39180) 56-00-00, JIO@mail.ru**

 Номер и дата выдачи санитарно-эпидемиологического заключения

 **№** **24.49.03.031.М.000001.12.15 от 24.12.2015**

 Причины переоформления **изменение наименования юридического лица**

 К заявлению прилагаются следующие документы: **оригинал бланка СЭЗ №** **24.49.03.031.М.000001.12.15 от 24.12.2015, документы, подтверждающие вносимые изменения**

 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)