**В Территориальный отдел Управления**

**Роспотребнадзора по ХМАО-Югре**

**в Белоярском районе и Берёзовском**

**Заявление**

**о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения**

**о соответствии/несоответствии санитарным правилам**

факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц,

в том числе индивидуальных предпринимателей,

а также используемых ими территорий, зданий, строений,

сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств

Наименование юридического лица или фамилия имя отчество индивидуального

предпринимателя:\_\_\_Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Белоярского района «Средняя общеобразовательная школа» (сокращенное наименование: СОШ №1)

Юридический адрес (местонахождение получателя) 628162, Россия, Тюменская область, ХМАО-Югра, г.Белоярский, ул. Школьная, 6;

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

Индивидуальный номер налогоплательщика \_\_ИНН – 8611005720\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер \_ОГРН-1028601521123 \_\_\_\_

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ/ оказания услуг) (наименование объекта, место размещения):\_\_г.Белоярский, ул. Школьная, 6; лагерь с дневным пребыванием «Радуга»

фамилия имя отчество, телефон, адрес электронной почты контактного лица:

\_\_\_\_директор лагеря Петрова Анна Ивановна 8- 922-555-222\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование вида деятельности *(выполняемых работ, оказываемых услуг)*-

\_деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления в период летних каникул

К заявлению прилагаются следующие документы:

- материалы экспертизы (№ 111 от 01.05. 2018г) на \_10\_\_\_\_л

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_директор СОШ №1 Иванов И.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, подпись, фамилия имя отчество, печать)

Заполняется уполномоченным специалистом

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

под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О., должность работника, принявшего заявление)