

Начальнику Белорецкого территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по РБ
Томиловой О.И.

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 Ф.И.О. индивидуального предпринимателя:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детская
художественная школа МР Учалинский район Республики Башкортостан

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства
индивидуального предпринимателя) 453700 Республика Башкортостан г.Учалы
ул.М.Горького, д. 1 А.

ИНН 0270012695

ОГРН 1020202280911

Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты контактного лица
Гайсин Р.А. тел.89063756773. Электр.почта: uch.dxsh@ yandex.ru

Номер и дата выдачи санитарно-эпидемиологического заключения
№02.25.01.000.М.000311.11.12 от 19.11.2012 г.

Причины переоформления В связи с изменением наименования юридического лица.

К заявлению прилагаются следующие документы: Оригинал ранее выданного
санитарно-эпидемиологического заключения, выписка из приказа о назначении на
должность.

Заявитель: Директор МБУДО ДХШ МР Учалинский район РБ Гайсин Р.А.
(должность, подпись, Ф.И.О., печать (в случае, если имеется))

Заполняется уполномоченным должностным лицом Роспотребнадзора
(территориального органа Роспотребнадзора)

Заявление принято "06" 02 2017 г., зарегистрировано в журнале под № 01-25-32

Авдеев Давлетов И.Ф. сотрудник 1р
(подпись, Ф.И.О., должность сотрудника, принявшего заявление)

