

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения
о соответствии/несоответствии 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 Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

МКОО «Центр образования им.В.Г.Ардзинба а.Кара-Паго»

Юридический адрес КЧР,Абазинский район, а.Кара-Паго,ул.Комсомольская,11

КЧР,Абазинский район, а.Кара-Паго,ул.Комсомольская,11

Фактический адрес осуществления деятельности (работы, услуги)

ИНН/ОГРН 0907006621/ 1020900692340

Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты контактного лица

Мукова Фатима Мухадиновна,8 909 497 50 42, f.mukowa2013@yandex.ru

Наименование вида деятельности (работы, услуги)

лагерь с дневным пребыванием без сна

Заявитель:

Мукова Ф.М.

(подпись, Ф.И.О., печать)

Заполняется уполномоченным специалистом

Заявление принято «____» _____ 20____ г., зарегистрировано в журнале
под № _____

(подпись, Ф.И.О., должность работника, принявшего заявление)

приложение №1 образец заявления