|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер, дата  Заявка принята \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО специалиста | Техническому директору-врачу по гигиене труда ООО АЦ «Экспертизы и лабораторные исследования»  Казакову Максиму Вячеславовичу |

Заявка на проведение инспекционных работ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование заявителя (сокращенное) |  |
| 2 | Юридический адрес |  |
| 3 | Фактический адрес |  |
| 4 | ФИО, должность лица, подавшего заявку |  |
| 5 | Контактная информация |  |
| 6 | Прошу провести |  |
| 7 | Цель инспекции |  |
| 8 | Метод инспекции | На усмотрении Органа инспекции |
| 9 | Выборочная инспекции | Разрешаю Органу инспекции провести выборочную инспекцию в зависимости от характеристик и свойств объекта инспекции |

Подписывая данную заявку подтверждаю, что я проинформирован об ответственности за достоверность представленной информации и объектов инспекции, сроках выполнения работ.

Приложения: к заявке прилагаются документы в соответствии с описью №1

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись ФИО

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Заполняется техническим директором (или иным уполномоченным лицом)

Провести следующие виды/типы инспекции (нужное подчеркнуть): санитарно-эпидемиологическая экспертиза, гигиеническая оценка, санитарно-эпидемиологические обследование, санитарно-эпидемиологические исследование, испытание, измерение, в том числе с отбором проб и образцов инспекции

Анализ заявки проведен, решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

решение принял (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Экспертное заключение получено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись ФИО

Опись №1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |