**Руководителю Управления Роспотребнадзора**

**по Рязанской области**

**Л.А. Сараевой**

**Заявление о переоформлении санитарно-эпидемиологического заключения в связи с допущенными опечатками и (или) ошибками**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица  |
| (индивидуального предпринимателя)  |  |
|  |
| Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства физического лица  |
| (индивидуального предпринимателя)  |  |
|  |
| ИНН  |  |
| ОГРН/ОГРНИП  |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного лица  |
|  |
| Номер и дата выдачи санитарно-эпидемиологического заключения, при оформлении которого допущены  |
| опечатки и (или) ошибки  |  |
|  |
| Причины переоформления (указываются опечатки и (или) ошибки, которые необходимо исправить)  |
|  |
|  |
| К заявлению прилагаются следующие документы  |  |
|  |
| Заявитель (уполномоченный представитель заявителя)  |  |
|  |
| (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 N  |
|  |  |  |
|  | (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, принявшего заявление)  |