**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) | | | | | | | | | | | | | | |