Руководителю органа инспекции

ООО «Константа Центр»

Е.Н. Ивановой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы на эксплуатацию**

**передающего радиотехнического объекта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** |  |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица) |
| Юридический адрес |  |
| в лице |  |
|  | (должность, Ф.И.О. руководителя) |
| на основании |  |
|  | (устава, доверенности №) |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Контактное лицо, номер телефона, электронная почта |  |
|  |
|  |

**Полное наименование владельца ПРТО, его ведомственная принадлежность (подчиненность), юридический адрес, реквизиты:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица) |
| Юридический адрес |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |

*Ведомственная принадлежность (подчинённость) ПРТО:*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица) |
| Почтовый адрес |  |

**Полное наименование (описание) ПРТО и место расположения (адрес):**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| (в соответствии с титульным листом проектной документации) |
| Адрес |  |
|  | (в соответствии с титульным листом проектной документации) |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу **условий вводимого в эксплуатацию передающего радиотехнического объекта** на соответствие требованиям санитарных правил и норм при новом строительстве/при реконструкции (ненужное зачеркнуть**)** |
| **□** | Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу **результатов лабораторных исследований (испытаний) ЭМИ от передающего радиотехнического объекта** на соответствие требованиям санитарных правил и норм при новом строительстве/при реконструкции (ненужное зачеркнуть**)** |

**Заявитель проинформирован:**

* о конфиденциальности полученной информации;
* о беспристрастности и независимости проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз;
* заявитель предупрежден о возможности выдачи ему экспертного заключения о несоответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (отрицательное заключение);
* предложенные методы и процедуры инспекции по проведению оценки соответствия мною согласованы и меня удовлетворяют;
* оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции ООО «Константа Центр». Выражаю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении или ставших известными в ходе проведения экспертизы, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Сроки рассмотрения** с момента подачи заявления и предоставления полного комплекта документов для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Сроки | Подпись заказчика |
| **□** | 14 календарных дней |  |
| **□** | 7 календарных дней (срочное) |  |
| **□** | 3 рабочих дня (срочное) |  |

*Примечание: рассмотрение в срочном порядке предусмотрено строго в соответствии с прейскурантом*

**Оплату за выполненную работу будет производить:**

ООО «НАЗВАНИЕ»

Р/с

в ОАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ"

К/с

БИК

**Перечень документов прилагаемых к заявлению:**

1. Копия санитарно-эпидемиологического заключения на размещения передающего радиотехнического объекта. – 1 экз., 3 л.
2. Оригинал (нотариально заверенная копия) протокола лабораторных и инструментальных исследований и испытаний. – 1 экз., 4 л.
3. Проектная документация: Проект расчётной санитарно-защитной зоны и зоны ограничения застройки передающего радиотехнического объекта: ………….. – 1 экз., 38 л.

**Передать результаты инспекции:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ лично в руки курьеру | □ факсу |
| □ по электронной почте | □ простым письмом |

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.

М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято |  | зарегистрировано в журнале под № |  |
| Документы принял |  | | |
| (подпись, фамилия, инициалы сотрудника, принявшего заявление) | | |