Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести согласование с выдачей заключения по проекту:

(архитектурных и строительных проектов при отсутствии для них санитарных норм и правил, гигиенических нормативов)

в соответствии с п. 3.6.1. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

 Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

– архитектурный и строительный проект;

– документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести согласование с выдачей заключения проектной документации:

(наименование проектной документации на капитальный ре­монт и реконст­рукцию, при ко­торых осуществля­ется расширение или увеличение мощности, а также изменение целе­вого назначения объектов социаль­ной, производст­венной, транспорт­ной, инженерной инфраструктуры)

в соответствии с п. 3.6.2. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

– проектная документации;

– документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести согласование с выдачей заключения по проекту общего (детального) планирования

(наименование градостроительного проекта общего и детального планирования)

в соответствии с п. 3.6.3. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

- градостроительный проект.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации, ИП, физ. лица

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести обследование и выдать заключение о соответствии принимаемого в эксплуатацию объекта требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства

(наименование принимаемых в эксплуатацию объекта, отдельных очередей, технологических линий)

, в соответствии с п. 3.23. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

− проектная документация;
− протоколы лабораторных исследований (испытаний) питьевой воды из водоразводящей сети, концентрации радона в воздухе жилых помещений, физических факторов установленного технического оборудования.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу с выдачей санитарно-гигиенического заключения по объекту

(наименование объектов социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры)

в соответствии с п. 10.23.2. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

– документы, выдаваемые изготовителем (технический паспорт, инструкция (руководство) по эксплуатации);

− документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу с выдачей санитарно-гигиенического заключения по объекту

(наименование объектов социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры)

в соответствии с п. 10.24.3. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

− документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу с выдачей санитарно-гигиенического заключения по объекту

(наименование объектов социальной, производственной, транспортной, инженерной инфраструктуры)

в соответствии с п. 10.24.4. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

– проектная документация;

− документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу с выдачей санитарно-гигиенического заключения по проекту

(наименование санитарно-защитных зон организаций, сооружений и иных объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зон санитарной охраны источников и систем питьевого водоснабжения)

в соответствии с п. 10.25. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

− обоснование границ зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения;

− обоснование границ зоны санитарной охраны;
− обоснование границ санитарно-защитной зоны;

– проект зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения;

– проект санитарно-защитной зоны;

– проект зон санитарной охраны;

− документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу с выдачей санитарно-гигиенического заключения условий труда работников

(наименование условий труда работников)

в соответствии с п. 10.26. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

− описание условий труда, технологического процесса производства;
− перечень профессий, должностей;

− оригиналы или копии протоколов исследований факторов производственной среды лабораторий, аккредитованных в установленном законодательством порядке;

− документ, подтверждающий внесение платы.

Дата Подпись

Главному врачу

УЗ «Кировский райЦГиЭ»

Серко Н.А.

реквизиты организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести обследование и выдать санитарно-гигиеническое заключение работ и услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес, объекта, где будут оказываться работы и услуги, которые могут представлять потенциальную опасность для здоровья населения)

в соответствии с п. 10.32. перечня административных процедур, совершаемых МЗ РБ и подчиненными ему государственными организациями, территориальными органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, утвержденный постановлением Совета Министров РБ от 17.02.2012г. № 156; постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.07.2012 № 635 «О некоторых вопросах санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

Оплату гарантирую.

Предоставляю вместе с заявлением следующие документы:

− документ, подтверждающий внесение платы

Дата Подпись