

В Межрегиональное управление № 21 ФМБА России или В территориальный отдел Межрегионального управления № 21 ФМБА России в г. Электросталь  
(указывается наименование федерального органа исполнительной власти (его территориального отдела), в который представляется заявление)

### **Заявление**

#### **о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения**

Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в том числе индивидуального предпринимателя  
Акционерное общество «Пример»

(указывается полное и сокращенное, фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в том числе индивидуального предпринимателя)

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства гражданина, в том числе индивидуального предпринимателя):

11111, г. Москва, ул. Примерная, д. 4

Фактический адрес осуществления деятельности:

11111, г. Москва, ул. Примерная, д. 4

Основной государственный регистрационный номер: 11111

Идентификационный номер налогоплательщика: 1111111

Наименование вида деятельности (работы, услуги): Текстильное производство;

Наименование проектной документации: Проект санитарно-защитной зоны АО «Пример» по адресу: 11111, г. Москва, ул. Примерная, д. 4

Информация о контактном лице:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иванович Иванов

Телефон 8 (977) 111-13-13

Адрес электронной почты info@triadacompany.ru

Заявитель:

Заместитель генерального директора

по операционным вопросам \_\_\_\_\_ Игорев В. А.

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
М.П. (при наличии))

Заполняется должностным лицом Межрегионального управления № 21 ФМБА России (территориального отдела):

Заявление принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

зарегистрировано в журнале под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудника, принявшего заявление)