

Заявление на оформление программы производственного контроля, проведение консультации

Правило заполнения: _____ / _____ - нужное подчеркнуть; ☐ - нужное отметить V.

Договор № _____ от _____

Счет № БРБГ- _____ от _____

Сумма _____

заполняется исполнителем

Кому
Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Алтайском крае»

Панченко Д.И.

(должность руководителя, ФИО руководителя)

Наименование Заказчика _____

для физического лица ФИО полностью, серия номер паспорта, кем и когда выдан

Юридический адрес _____

для физического лица адрес по прописке

ОГРН: _____, ИНН: _____, КПП: _____

Руководитель _____

должность, ФИО, на основании чего действует

Фактический адрес (совпадает с юридическим адресом ☐) _____

Телефон _____ email _____

Контактное лицо (ФИО, тел.) _____

Доверенность № _____

Просит провести:

☐ Проведение и подготовка консультации по действующему санитарному законодательству объекта

вид объекта: торговля, общественное питание, пищевое производство, аптеки, и т.п.

с выходом на объект

☐ Консультационные услуги по составлению программ производственного контроля для объекта

вид объекта: торговля, общественное питание, пищевое производство, аптеки и т.п.

ФИО Заявителя

(подпись)

ФИО принявшего заявку

(подпись)

ФИО Исполнителя: _____

Заместитель главного врача

по санитарно-гигиеническим вопросам _____ Н.Е. Солдатова

(подпись)