**В Управление Роспотребнадзора**

**по Волгоградской области**

**Заявление**

**о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения**

**о соответствии/несоответствии санитарным правилам**

факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц,

в том числе индивидуальных предпринимателей,

а также используемых ими территорий, зданий, строений,

сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств

Наименование юридического лица или фамилия имя отчество индивидуального

предпринимателя:\_\_\_Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №182 Дзержинского района Волгограда» (сокращенное наименование: МОУ СШ №182)

Юридический адрес (местонахождение получателя) 404000, Россия, Волгоградская область, г.Волгоград, ул. Пионерская, 26;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальный номер налогоплательщика \_\_ИНН – 3445918954\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер \_ОГРН-1023402022786 \_\_\_\_

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ/ оказания услуг) (наименование объекта, место размещения):\_\_г.Волгоград, ул. Пионерская, 26; лагерь с дневным пребыванием «Радуга»

фамилия имя отчество, телефон, адрес электронной почты контактного лица:

\_\_\_\_директор лагеря Петрова Анна Ивановна 8-804-7700400\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование вида деятельности *(выполняемых работ, оказываемых услуг)*-

\_\_\_\_деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления в период осенних каникул\_(режим работы по экспертному заключению)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- материалы экспертизы (№ 777 от 15.10. 2017г) на \_10\_\_\_\_л

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_директор\_МОУ СШ №182 Иванова АА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, подпись, фамилия имя отчество, печать)

Заполняется уполномоченным специалистом

Заявление принято "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрировано в журнале

под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О., должность работника, принявшего заявление)