|  |  |
| --- | --- |
| Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | Руководителю Органа инспекцииООО «Консультационно-экспертный центр»Никулину С. К. |

**Заявление**

Заявитель, юридический адрес, ИНН, ОГРН:

Плательщик, юридический адрес (если он не Заявитель):

Прошу провести инспекцию: санитарно-эпидемиологическую экспертизу

наименование объекта инспекции:

разработчик (если применимо):

на соответствие НД:

с выдачей экспертного заключения, для целей:

Перечень прилагаемых документов:

1.

2.

…

Банковские реквизиты плательщика:

Заявитель несёт полную ответственность за достоверность представленной информации.

Оплату гарантирую.

Примечания\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ФИО

Контактное лицо:

Тел. , e-mail