

Начальнику территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Кемеровской
области – Кузбассу в городе Гурьевске,
городе Салаире и Гурьевском районе
Салагаевой И.В.

Заявление

о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения
о соответствии санитарным правилам факторов среды
обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных
предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий,
строений, сооружений, помещений, оборудования,
транспортных средств

Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)
физического лица (индивидуального предпринимателя) Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 25 г. Салаира»

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства
физического лица (индивидуального предпринимателя) 652770, Кемеровская область -
Кузбасс, р-н Гурьевский, г. Салаир, ул. Комсомольская, д.7.

ИНН 4204004256

ОГРН/ОГРНИП 1024200663541

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания
услуг) 652770, Кемеровская область – Кузбасс, р -н Гурьевский, г. Салаир,
ул. Комсомольская, д.7.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты
контактного лица Вагайцева Лариса Александровна 8(38463) 5-91-90,
salairschool25@yandex.ru

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг)
Организация отдыха и оздоровления детей

К заявлению прилагаются следующие документы Экспертное заключение № 160/005-ОГДИП
4/17 от 08.05.2024 г. выдано филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кеме-
ровской области-Кузбассе» в городе Гурьевске, городе Салаире и Гурьевском районе

Заявитель (уполномоченный представитель заявителя) директор МБОУ

«СОШ № 25 г. Салаира»

Л.А. Вагайцева

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), печать (в случае, если имеется), реквизиты документа подтверждающего полномочия представителя заявителя (для уполномоченного представителя))

Способ получения результата предоставления государственной услуги (электронный документ или бумажный носитель) Бумажный носитель

Заполняется уполномоченным должностным лицом территориального органа Роспотребнадзора

Заявление принято "13" май 2024 г., зарегистрировано в журнале под N 10

Быкова И.Ю. секретарь

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