**ЗАЯВКА**

на проведение инспекции

Наименование заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес местонахождения, телефон, факс)

**В лице** \_\_\_\_

(ф.и.о. индивидуального предпринимателя, гражданина, представителя организации)

просит провести (*нужное выбрать, вписать*):

 санитарно-эпидемиологическая экспертиза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 санитарно-эпидемиологическое обследование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 гигиеническую оценку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на соответствие **санитарно-эпидемиологическим требованиям:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование нормативного документа, допускается не заполнять, если заказчик оставляет право выбора требований к объекту инспекции за органом инспекции

Наименование разработчика проектной документации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес местонахождения, телефон, факс)

**Наименование получателя экспертного заключения**
 (адрес местонахождения, телефон, факс, если не совпадает с заявителем)

**Ф.И.О. ответственного представителя заявителя**

 (должность, телефон, факс)

**Особые требования к методу инспекции (заполняется при наличии):** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Заявитель обязуется* *выполнять все условия инспекции и оплатить все расходы на ее проведение*.

***Наши реквизиты***:

ИНН

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в городе

Банковский идентификационный код (БИК)

Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондирующий счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявитель ознакомлен** с методами, применяемыми на объекте инспекции органом инспекции ООО «Экспертиза» для подтверждения соответствия.

□ Оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за органом инспекции ООО «Экспертиза».

□ **Заявитель проинформирован** о том, что проведение экспертизы начинается с момента оплаты выставленного счета.

□ Оставляю право выбора требований к объекту инспекции за органом инспекции ООО «Экспертиза».

К заявке прилагаются документы, заверенные в установленном порядке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявитель уведомлен о том, что он несет ответственность за достоверность представленных документов и данных.**

**Экспертное заключение (нужное подчеркнуть):**

выдать представителю, направить по электронной почте, направить почтовой связью.

Заявитель обязуется предоставить органу инспекции информацию об имеющемся конфликте интересов, в случае, если он возникнет при выполнении заявки органом инспекции.

*Для физических лиц:*

*Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку органу инспекции ООО «Экспертиза», находящимся по адресу: 664058 Иркутская область, г Иркутск, ул Вампилова, д 30; тел.: +7 9149003501, +7 9148972811, адрес электронной почты: expertiza\_irk@mail.ru (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящей заявке и ставших известных Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, Ф.И.О.)

ПРИМЕЧАНИЕ: представленная документация должна предоставляться в объеме, позволяющем дать оценку соответствия, эксперт может дополнительно запросить документы, относящиеся к проведению инспекции для дальнейшего рассмотрения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Ф.И.О*

Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. М.П*.(при наличии)*

Решение по заявке:

 Анализ заявки проведен, заявка соответствует области аккредитации органа инспекции, необходимые документы представлены, принять в работу. Ответственные исполнители по заявке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии)

 Анализ заявки проведен, заявка соответствует области аккредитации органа инспекции, отсутствуют необходимые документы (данные) (в полном объеме или частично), направить запрос о представлении дополнительных документов (данных) Заказчику.

 Анализ заявки проведен, заявка выходит за пределы области аккредитации органа инспекции, оформить отказ от проведения инспекции.

 Анализ заявки проведен, заказчиком предложен неприемлемый метод инспекции, оформить отказ от проведения инспекции.

Технический директор ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С отказом и причинами отказа ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Заявитель/представитель заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, должность)