**Образец написания заявления по АП 3.6.2**

***Для юридических лиц***

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ

Главному государственному

санитарному врачу

Кобринского района

Асташевич С.М.

**Заявление**

 Просим согласовать **проектную документацию с выдачей заключения** на капитальный ремонт(реконструкцию) в связи с расширением (увеличением мощности и др.) **объекта:**

 ***«Газоснабжение жилого дома № 29 по ул. Чкалова г. Кобрина»***

Предоставление необходимых дополнительных сведений для осуществления административной процедуры согласовано.

Ознакомлен с порядком и сроком административной процедуры.

Оплату гарантируем.

Наименование должности, подпись Фамилия, инициалы

 руководителя

 М.П.

Прилагаемые к заявлению документы:

* Проект на \_\_\_\_листах в 1 экз.;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ф.И.О. исполнителя, телефон***

**Образец написания заявления по АП 3.6.2**

***Для индивидуальных***

***Предпринимателей***

Главному государственному

санитарному врачу

Кобринского района

Асташевич С.М.

 ***Иванова\_И.И.***

 ***проживающего по адресу:***

***г. Кобрин, ул. Ленина, д.2, кв. 2***

***УНП 291252525, свидетельство о государственной регистрации выдано***

***Кобринским РИК 01.01.2001г. регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и ИП 291252525***

(наименование гос.органа, иной организации, осуществивших государственную регистрацию, дата и номер решения о гос.регистрации, регистрационный номер в в Едином гос.регистре юридических лиц и ИП)

**Заявление**

 Просим согласовать **проектную документацию с выдачей заключения** на капитальный ремонт(реконструкцию) в связи с расширением (увеличением мощности и др.) **объекта:**

 ***«Газоснабжение жилого дома № 29 по ул. Чкалова г. Кобрина»***

Предоставление необходимых дополнительных сведений для осуществления административной процедуры согласовано.

Ознакомлен с порядком и сроком административной процедуры.

Оплату гарантируем.

Наименование должности, подпись Фамилия, инициалы

 руководителя

 М.П.

Прилагаемые к заявлению документы:

* Проект на \_\_\_\_листах в 1 экз.;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ф.И.О. исполнителя, телефон***