

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)
индивидуального предпринимателя Сидоренко Ольга Михайловна, МБОУ СОШ
№ 10

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального
предпринимателя) 353348, Краснодарский край, Крымский район, ст-ца
Неберджаевская, ул. Ленина, 50-а

Индивидуальный номер налогоплательщика 2337010320

Основной государственный регистрационный номер 1022304059623

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг)
353348, Краснодарский край, Крымский район, ст-ца Неберджаевская, ул.
Ленина, 50-а

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного
лица Сидоренко Ольга Михайловна, 8 (86131) 6-45-38, uo-27-soh10@mail.ru,
начальник лагеря Логинова С.У., 89186423705

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг):
Деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления (ЛТО) на базе МБОУ
СОШ № 10, 1 смена – 5 детей, период смены с 1 по 15 июня 2022 года.

К заявлению прилагаются следующие документы
экспертное заключение № 686/29 от 14.05.2021 г.

Заявитель:

Директор МБОУ СОШ № 10 _____ Сидоренко О. М.

Заполняется уполномоченным должностным лицом Роспотребнадзора (территориального органа
Роспотребнадзора)

Заявление принято "___" _____ 20__ г., зарегистрировано в журнале
под N _____

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

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)
индивидуального предпринимателя Сидоренко Ольга Михайловна, МБОУ СОШ
№ 10

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального
предпринимателя) 353348, Краснодарский край, Крымский район, ст-ца
Неберджаевская, ул. Ленина, 50-а

Индивидуальный номер налогоплательщика 2337010320

Основной государственный регистрационный номер 1022304059623

Фактический адрес осуществления деятельности (выполнения работ, оказания услуг)
353348, Краснодарский край, Крымский район, ст-ца Неберджаевская, ул.
Ленина, 50-а

Фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон, адрес электронной почты контактного
лица Сидоренко Ольга Михайловна, 8 (86131) 6-45-38, uo-27-soh10@mail.ru,
начальник лагеря Московская С.Н., +79189862847

Наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг):
Деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления (ЛДП) на базе МБОУ
СОШ № 10, 1 смена – 70 детей, период смены с 1 по 22 июня 2022 года.

К заявлению прилагаются следующие документы
экспертное заключение № 684/29 от 14.05.2021 г.

Заявитель:

Директор МБОУ СОШ № 10 _____ Сидоренко О. М.

Заполняется уполномоченным должностным лицом Роспотребнадзора (территориального органа
Роспотребнадзора)

Заявление принято " ___ " _____ 20__ г., зарегистрировано в журнале
под N _____

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

