# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланкеИсх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата | Главному врачу ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»Синкевичу В.А. |

Об осуществлении

административной процедуры

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с Единым перечнем административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями в отношении субъектов хозяйствования, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021г. №548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования» (с изменениями), прошу осуществить административную процедуру 9.5.2. «Переоформление путем замены свидетельства о государственной регистрации продукции»

В связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину переоформления (замены))

Наименование заявителя (изготовитель/производитель; поставщик/импортер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции(если применимо)  | Код ТН ВЭД ЕАЭС | Наименование изготовителя, страна | Адрес производственных площадей и складских помещений(если применимо) | Номер и дата выдачиСвидетельства о государственной регистрации |
|  |  |  |  |  |  |  |

Перечень представляемых документов:

- документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства);

- свидетельство о государственной регистрации продукции, впервые изготавливаемой на таможенной территории Евразийского экономического союза или впервые ввозимой на таможенную территорию государства - члена Евразийского экономического союза, подлежащей регистрации в соответствии с актами Евразийской экономической комиссии

- документы, подтверждающие необходимость переоформления (замены) свидетельства о государственной регистрации продукции

Просим изготовить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копий свидетельства о государственной регистрации.

Свидетельство о государственной регистрации просим выдать представителю предприятия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. № паспорта

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Наименование должности руководителя подпись инициалы, фамилия заинтересованного лица

М.П.

Контактное лицо заявителя (ФИО, телефон, электронная почта):