|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Министерство здравоохранения Республики Беларусь  ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»  Главному врачу Синкевичу В.А. |

З А Я В Л Е Н И Е

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

(Заявитель, наименование фирмы, тип)

Место расположения (адрес)

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

УНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р/счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим провести государственную регистрацию следующей продукции (с указанием кода ТН ВЭД ТС):

наименование товара, изготовитель, нормативный документ на товар (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.)

Область применения(назначение) продукции:

Юридический адрес и наименование изготовителя продукции:

Адрес(а) производств(а):

Перечень документов в соответствии с п.8 Положения о порядке оформления Единой формы документа, подтверждающего безопасность продукции (товаров) (прилагается):

1.

2.

Количество листов представленных документов \_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных документов подтверждаю.

Оплату гарантируем.

Руководитель предприятия(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) М.П.

На дату регистрации заявления сведения о государственной регистрации продукции(товара) в Едином реестре свидетельств о государственной регистрации отсутствуют

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

**Примечание.**

1.В случае регистрации большого перечня продукции (более 2 наименований) – заявление оформляется на каждый вид продукции(согласно классификатору) с приложением.

2.Документы представляются в скоросшивателе с пронумерованными страницами.

3. Последняя графа заявления заполняется специалистом учреждения МЗ РБ, принимающим документы