

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Исх.№501 от 17.02.2015

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении административной процедуры

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная компания
«Навигатор»

Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 20
УНП 500523189, телефон 99-12-75, факс 99-12-69

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Просит провести государственную регистрацию продукции (товара) производства государств – членов Таможенного союза и выдать свидетельство о государственной регистрации (пункт 10.21.1 административных процедур):

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.)	Код ТН ВЭД ТС
1.	Средство моющее техническое «Нависан Т» марки №1	ТУ ВУ 500523189.066-2011 РЦ ВУ 500523189.023-2011	3402
2.	Средство моющее техническое «Нависан Т» марки №2	ТУ ВУ 500523189.066-2011 РЦ ВУ 500523189.024-2011	3402

Адрес производственных площадей и складских помещений: г. Гродно, Скидельское шоссе, 20

Перечень представляемых документов:

1. Заключение о соответствии продукции требованиям, установленным международными договорами Республики Беларусь, международными правовыми актами, составляющими нормативную правовую базу Таможенного союза и Единого экономического пространства.
2. Документ, подтверждающий внесение платы.

Просим изготовить по 10 копий свидетельств о государственной регистрации (при необходимости)

Свидетельство о государственной регистрации просим выдать представителю предприятия Иванову П.С. № паспорта _____

Руководитель предприятия _____
(подпись)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Исх.№ 25 от 17.02.2015

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении административной процедуры

Совместное общество с ограниченной ответственностью «Амазис»

Юридический адрес г. Гродно, ул. Дзержинского, д.58/1, пом.2.

УНП 800015309, телефон 42-01-11, факс 42-02-00.

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Просит провести государственную регистрацию продукции (товара) производства государств, не являющихся членами Таможенного союза и выдать свидетельство о государственной регистрации (пункт 10.21.2 административных процедур):

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	ТНПА (для стран СНГ)	Код ТН ВЭД ТС	Наименование изготовителя, страна
1.	Краска универсальная аэрозольная ChampionEmaliaUniversalna золотистая	-	3208	CHAMPION BP Sp. z o.o., Польша
2.	Краска универсальная аэрозольная ChampionEmaliaUniversalnaкрасная	-	3208	CHAMPION BP Sp. z o.o., Польша

Наименование изготовителя, юридический адрес: CHAMPIONBP Sp. zo.o., ul.Reumonta 12A. 01-842. Warszawa, Польша.

Адрес производства: ul.Reumonta 12A. 01-842. Warszawa, Польша.

Перечень представляемых документов:

1. Заключение о соответствии продукции требованиям, установленным международными договорами Республики Беларусь, международными правовыми актами, составляющими нормативную правовую базу Таможенного союза и Единого экономического пространства.

2. Документ, подтверждающий внесение платы.

Просим изготовить по 30 копий свидетельств о государственной регистрации (при необходимости).

Свидетельство о государственной регистрации просим выдать представителю предприятия Петрову С.М. № паспорта _____

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

_____ (подпись, фамилия, инициалы специалиста, осуществляющего прием документов)

Руководитель предприятия _____

(подпись)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Исх. № 25 от 01.08.2013

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении административной процедуры

ОАО «Санрайт», УНП 500037700

Юридический адрес г. Гродно, ул. Виленская, 17, телефон 72-22-35, факс 72-32-26

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Просит оказать консультативную помощь и провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу продукции зарубежного производства с выдачей санитарно-гигиенического заключения на продукцию (пункт 10.22¹ административных процедур):

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	ТНПА (для стран СНГ)	Код ТН ВЭД ТС	Наименование изготовителя, страна
1.	Бутылка керамическая «Картина», артикул 9В-124, объем 1,0 литра,	РСТ УССР 1904-87-	6909	изготовитель Частное торгово-промышленное предприятие «Элегия-Гранд», Кировоградская область, г.Светлогорск, ул.Чернышевского, 8а, Украина

Наименование изготовителя, адрес: Кировоградская область, г.Светлогорск, ул.Чернышевского, 8а, Украина

Перечень представляемых документов:

1. Перечень продукции.
2. Копия ТНПА, устанавливающего требования к качеству и безопасности продукции, и технологическая документация (рецептуры, технические описания, технологические инструкции, письмо производителя о составе).
3. Документ производителя, подтверждающий безопасность и качество продукции.
4. документы производителя по применению (использованию) продукции (инструкция, руководство по эксплуатации, регламент – при наличии).
- 5.Этикетка (упаковка) или ее макеты.
6. Протоколы лабораторных исследований (испытаний), на соответствие требованиям, установленным законодательством РБ, выполненных лабораториями, аккредитованными в Национальной системе аккредитации РБ..
7. Ветеринарный сертификат
8. Переводы документов.
- 9.Копия внешнеторгового контракта и документы, подтверждающие ввоз и (или)приобретение продукции.
10. Документ, подтверждающий внесение платы.

Просим изготовить 10 копий санитарно-гигиенического заключения (при необходимости).

Санитарно-гигиеническое заключение просим выдать представителю предприятия

№ паспорта _____

Руководитель предприятия _____

(подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Исх. № 25 от 01.08.2013

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении административной процедуры**

ОАО «Санрайт», УНП 500037700

Юридический адрес г. Гродно, ул. Виленская, 17, телефон 72-22-35, факс 72-32-26

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Просит оказать консультативную помощь и провести замену (переоформление, внесение изменений, выдача дубликата) санитарно-гигиенического заключения на продукцию (пункт 10.22² административных процедур):

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	ТНПА (для стран СНГ)	Код ТН ВЭД ТС	Наименование изготовителя, страна
1.	Бутылка керамическая «Картина», артикул 9В-124, объем 1,0 литра,	РСТ УССР 1904-87-	6909	изготовитель Частное торгово-промышленное предприятие «Элегия-Гранд», Кировоградская область, г.Светлогорск, ул.Чернышевского, 8а, Украина

Наименование изготовителя, адрес: Кировоградская область, г.Светлогорск, ул.Чернышевского, 8а, Украина

Перечень представляемых документов:

1. Документы, подтверждающие необходимость замены (переоформления), внесения изменений.
2. Документ, подтверждающий внесение платы.

Санитарно-гигиеническое заключение просим выдать представителю предприятия № паспорта _____

Руководитель предприятия _____
(подпись)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Исх. №501 от 17.02.2015

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Кендышу Н.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении административной процедуры

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная компания
«Навигатор»

Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 20

УНП 500523189, телефон 99-12-75, факс 99-12-69

Просит провести государственную санитарно-гигиеническую экспертизу с выдачей санитарно-гигиенического заключения по проекту рецептуры РЦ ВУ 500523189.023-2011 (пункт 10.24.2 административных процедур):

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.)	Код ТН ВЭД ТС	Наименование изготовителя, страна
1.	Средство моющее техническое «Нависан Т» марки №1	проект РЦ ВУ 500523189.023-2011 ТУ ВУ 500523189.066-2011	3402	ООО НПК «Навигатор», РБ

Адрес производственных площадей и складских помещений: г. Гродно, Скидельское шоссе, 20

Перечень представляемых документов:

1. Проект РЦ ВУ 500523189.023-2011
2. Копия ТУ 500523189.066-2011
3. Перечень используемого сырья
4. Копии документов, удостоверяющих качество и безопасность используемого сырья
5. Протокол лабораторных испытаний.
6. Документ, подтверждающий внесение платы.

Санитарно-гигиеническое заключение просим выдать представителю предприятия Иванову П.С. № паспорта _____

Руководитель предприятия _____
(подпись)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)