

На бланке
организации

Руководителю Межрегионального
управления № 170 ФМБА России
Арбузову И.Л.

**Заявление
об установлении, изменении или о прекращении существования санитарно-защитной зоны**

(наименование юридического лица, или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, являющегося правообладателем объекта, застройщиком объекта)

основной государственный регистрационный номер:
индивидуальный номер налогоплательщика:
зарегистрированный по адресу:

в связи с имеющимися обстоятельствами для представления настоящего заявления в части реализации постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»

на основании проекта санитарно-защитной зоны:

(наименование проекта санитарно-защитной зоны)

разработанного:

(наименование и адрес места нахождения (жительства) разработчика проекта санитарно-защитной зоны)

и экспертного заключения о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны:

(наименование экспертного заключения)

выполненного:

(наименование юридического лица, адрес (почтовый) места нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя, ФИО эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении результатов указанных исследований (измерений)

на основании:

(реквизиты аттестата аккредитации юридического лица, аккредитованного в качестве органа инспекции, в соответствии с законодательством Российской Федерации)

Прошу принять решение об:

установлении санитарно-
защитной зоны

изменении санитарно-
защитной зоны

о прекращении существования
санитарно-защитной зоны

(нужное подчеркнуть)

К настоящему заявлению об установлении санитарно-защитной зоны прилагаются следующие документы:

1. Проект санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе (или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем)
-

(нужное подчеркнуть)

2. Экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны на ___ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем

(нужное подчеркнуть)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, подпись, печать (в случае, если имеется))

Представляющий интересы на основании:

(сведения о документе, предоставляющем полномочия представителя)

Заполняется уполномоченным должностным лицом
Межрегионального управления № 170 ФМБА России

Заявление принято « ____ » _____ 20 ____ г. и зарегистрировано под № _____

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, принявшего заявление)