**Главному врачу**

**ФБУЗ**

**«Центр гигиены и эпидемиологии**

**в Ярославской области»**

## Малицкому Б.А.

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт**

**серия:\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ЗАПРОС

Прошу Вас провести экспертизу документов по перепланировке квартиры, узаконению жилого дома, нежилых помещений, расположенных по адресу:

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

в целях установления соответствия представленных документов требованиям санитарных правил.

Обязуюсь оплатить все расходы по экспертизе документов.

Приложение: 1. Технический паспорт (ксерокопия)

2. Заключение проектной организации (ксерокопия)

3. Свидетельство о государственной регистрации права (ксерокопия)

4. Доверенность (ксерокопия)

***Согласие на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата