

Начальнику ТО Управления
Роспотребнадзора по РС(Я) в
Хангаласском районе
Павловой Е.А.

**Заявка на проведение санитарно-эпидемиологической
экспертизы о соответствии/несоответствии санитарным
правилам летнего оздоровительного учреждения в целях
получения заключения Территориального органа
Роспотребнадзора по РС (Я)**

Наименование юридического лица, наименование летнего
оздоровительного учреждения
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Покровская детская школа искусств» муниципального района
«Хангаласский улус», летняя творческая школа «Детская
музыкальная академия»

Юридический адрес
г. Покровск, ул. Братьев Ксенофонтовых,
35.

Фактический адрес осуществления деятельности
г. Покровск, ул. Братьев Ксенофонтовых,
35.

ФИО, телефон, адрес электронной почты контактного лица
Алексеева Вероника Владимировна, 89246604999, e-
mail:pokrdshi@mail.ru

Сроки эксплуатации летнего оздоровительного учреждения по
сменам, количество детей
05-25 июня 2017г.-80
детей.

Заявитель:  директор МБУ ДО «Покровская ДШИ»
(подпись, Ф.И.О., печать)

Заполняется уполномоченным специалистом
Заявление принято "___" _____ 20___ г.,
зарегистрировано в журнале под N_____

(подпись, Ф.И.О., должность работника, принявшего заявление)