



**Заявление**  
**о переоформлении санитарно-эпидемиологического заключения**  
**о соответствии/несоответствии санитарным правилам факторов**  
**среды обитания, условий деятельности юридических лиц,**  
**индивидуальных предпринимателей,**  
**а также используемых ими территорий, зданий, строений,**  
**сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств**

**Наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального**

**предпринимателя**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №49 городского округа Кинешма (МБДОУ д/с №49)

**Юридический адрес (указание местонахождения получателя)**

155815, г. Кинешма, Ивановская область, ул. Щорса д 52А

Тел. 8(49331) 2-49-01

**ФИО, телефон, адрес электронной почты контактного лица** Черных Марина Николаевна, e-mail kindetsad49@yandex.ru

**Номер санитарно-эпидемиологического заключения** № 37.ИЦ.06.000.М.000393.04.07 от 27.04.2007

**Причины переоформления**

**изменением наименования**

**К заявлению прилагаются следующие документы:**

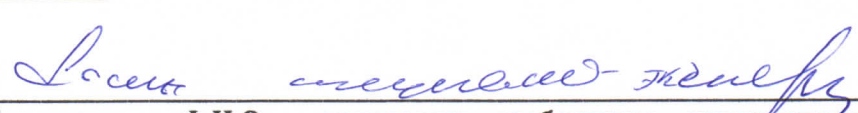
Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (копия)

Санитарно-эпидемиологическое заключение № 37.ИЦ.06.000.М.000393.04.07 от 27.04.2007

**Заявитель:**  Черных Марина Николаевна  
(подпись, Ф.И.О., печать)

**Заполняется уполномоченным специалистом:**

**Заявление** принято "25" мая 2016 г., **зарегистрировано** **в**  
**журнале под N** \_\_\_\_\_

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