**ЗАЯВКА №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

на проведение инспекции

Наименование заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ((полное или сокращенное наименование, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, гражданина и (или) **ИНН**, адрес местонахождения (жительства))

**В лице**

(фамилия, инициалы представителя организации)

просит провести (*нужное выбрать*):

**Вид инспекции:**

 санитарно-эпидемиологическую экспертизу.

 санитарно-эпидемиологическое обследование.

 гигиеническую оценку.

**Объект инспекции:**

 Проектная документация на размещение ПРТО.

 Ввод в эксплуатацию ПРТО.

 Результаты измерений.

на соответствие требованиям санитарно-эпидемиологическим требованиям**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по желанию Заказчика приводится перечень НД, в которых содержатся соответствующие санитарно-эпидемиологические требования

Наименование разработчика проектной документации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное или сокращенное наименование, ф., инициалы индивидуального предпринимателя, гражданина и (или) ИНН)

**Наименование получателя экспертного заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное или сокращенное наименование, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, гражданина и (или) ИНН)

**Ответственный представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, инициалы, должность, телефон)

**Особые требования к методу инспекции (заполняется при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Заявитель обязуется* *выполнять все условия инспекции и оплатить все расходы на ее проведение*.

**Заявитель ознакомлен** с методами, применяемыми на объекте инспекции Органом инспекции ООО «АЛЬТЕРНАТИВА» для подтверждения соответствия.

□ Оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции ООО «АЛЬТЕРНАТИВА».

□ **Заявитель проинформирован** о том, что проведение экспертизы начинается с момента оплаты выставленного счета.

□ Оставляю право выбора требований к объекту инспекции за Органом инспекции ООО «АЛЬТЕРНАТИВА».

□ Даю согласие на передачу данных во ФГИС Россакредитации.

Указанные в п.6 Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации (утв. Приказом Минэкономразвития России от 24.10.2020 № 704, далее - Положение).

К заявке прилагаются документы, заверенные в установленном порядке:

□ результаты (протоколы) измерений;

□ проектные материалы;

□ санитарно-эпидемиологическое заключение на размещение ПРТО;

□ иные документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (перечислить)

**Заявитель уведомлен о том, что он несет ответственность за достоверность представленных документов и данных.**

**Экспертное заключение (нужное подчеркнуть):**

выдать представителю, направить по электронной почте, направить почтовой связью.

Заявитель обязуется предоставить органу инспекции информацию об имеющемся конфликте интересов, в случае, если он возникнет при выполнении Заказчиком заявки.

*Приводится для физических лиц:*

*Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку органу инспекции ООО «АЛЬТЕРНАТИВА», находящимся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящей заявке и ставших известных Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии)

ПРИМЕЧАНИЕ: представленная документация должна предоставляться в объеме, позволяющем дать оценку соответствия, эксперт может дополнительно запросить документы, относящиеся к проведению инспекции для дальнейшего рассмотрения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Фамилия, инициалы*

М.П*. (при наличии)*

Решение по заявке:

 Проверка заявки проведена, заявка соответствует области аккредитации органа инспекции, необходимые документы представлены в полном объеме, принять в работу. Ответственные исполнители по заявке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилии, инициалы)

 Проверка заявки проведена, заявка соответствует области аккредитации органа инспекции, отсутствуют необходимые документы (данные) (в полном объеме или частично).

 Проверка заявки проведена, заявка выходит за пределы области аккредитации органа инспекции, оформить отказ от проведения инспекции.

 Наличие угроз беспристрастности.

Технический директор ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.