

Зам.начальника территориального отдела  
Управления Федеральной службы по  
надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Республике  
Татарстан (Татарстан) в Сабинском,  
Мамадышском, Кукморском,  
Тюлячинском районах  
М.Х.Маснавиевой  
от директора МБОУ «Омарская средняя  
общеобразовательная школа»  
Мусина А.Н.  
422183, РТ, Мамадышский район,  
с.Омары, ул.Школьная, д.18  
(ФИО ПБОЮЛ или его представителя / ФИО, должность  
законного  
представителя юридического лица с указанием точного адреса  
осуществляемой им деятельности)

О выдаче предписания на экспертизу

В соответствии с п. 3 ч. 1 ст. 42 Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; п. 4 Порядка проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок, утв. приказом Роспотребнадзора от 19 июля 2007 г. N 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок» (с изменениями и дополнениями от: 30 апреля 2009 г., 12 августа 2010 г., 22 июля 2016 г., 4 апреля 2017 г.), для получения санитарно-эпидемиологического заключения в целях лицензирования прошу выдать экспертной организации филиалу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» в Сабинском, Кукморском, Мамадышском районах предписание о проведении на безвозмездной основе санитарно-эпидемиологической экспертизы, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок вида деятельности, осуществляемого **в школе**

**Объектах:** муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Омарская средняя общеобразовательная школа» Мамадышского муниципального района Республики Татарстан.

По адресу: 422183, Республика Татарстан, Мамадышский район, с.Омары, ул.Школьная, д.18 о их соответствии требованиям санитарных правил в соответствии с осуществляемой мной деятельностью в виде **медицинской деятельности**

(указать вид деятельности)

« 02 » 11 2021 г. ✓

(подпись, фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, ПБОЮЛ (его представителя) Мусин А.Н.

