

Приложение № 11
к паспорту государственной услуги,
оказываемой исключительно через единые
центры по оказанию государственных
услуг субъектам предпринимательства по
принципу «одно окно»

**СПРАВКА
о соответствии стационарной торговой точки со складскими помещениями и
оборудованием санитарным нормам и правилам**

1. Месторасположение стационарной торговой точки:

Улица:		тупик №:		проезд №:	
Дом №:		квартира №:			
Город:					
Поселок:					
Кишлак (аул):					
Район:					
Область:					
Республика:					

2. Сведение о собственнике стационарной торговой точки:

Ф.И.О. владельца стационарной торговой точки – физического лица:	

<i>(Ф.И.О)</i>	
Наименование владельца стационарной торговой точки – юридического лица:	

<i>(полное наименование)</i>	

3. Соответствие стационарной торговой точки санитарным нормам и правилам:

Соответствует:	ДА	<input type="radio"/>	НЕТ	<input type="radio"/>
----------------	----	-----------------------	-----	-----------------------

Акт обследования стационарной торговой точки:

№	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Дата	День:		Месяц:		Год:							

4. При несоответствии стационарной торговой точки санитарным нормам и правилам:

Причины:

1. _____ ;
2. _____ ;
- ...

п. _____ ;

Рекомендации по устранению недостатков:

1. _____ ;

2. _____ ;

...

п. _____ .

(главный санитарный врач района)*

(подпись)*

(Фамилия, инициалы)*

М.П.*

QR-код, содержащий электронную цифровую подпись ответственного лица
--

Примечание.

^{*)} При наличии программно-технических средств генерации электронной цифровой подписи и QR-кода должность, подпись, инициалы ответственного лица и печать уполномоченного органа не указывается.