**Ф2 РК 01.01.03.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | Руководителю Органа инспекции ОГБУ «Инспекция по ветеринарии и безопасности продовольствия»  С.А. Фирсову    432071, г. Ульяновск, переулок Молочный, д.16, кабинет 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявление на проведение инспекции** | | |
| **Заявитель** |  | |
|  | |
|  | |
| (наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица) | |
| юридический адрес: |  | |
| фактический адрес: |  | |
| ИНН/КПП/ОГРН |  | |
| номер телефона, факса, электронной почты |  | |
| **Прошу провести указанный вид инспекции (отметить необходимое):**  □ Инспекция продукции (пищевая, кормовая, животные живые, удобрения)  Указать наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Инспекция окружающей среды (смывы, природные воды, почва, биологические отходы, биологические материалы)  Указать наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Инспекция окружающей среды- очаг инфекционных, паразитарных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)  Указать наименование очага, его место расположения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Инспекция производственной среды (производственные и промышленные объекты: здания, строения, помещения, сооружения, рабочие места, объекты, транспорт, в том числе производственные и технологические процессы)  Указать наименование предприятия, хозяйства, организации, ЛПХ, КФХ и пр., вид осуществляемой деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Инспекция процессов  Указать наименование процесса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Инспекция ветеринарных услуг  Указать наименование услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **В том числе ответить на поставленные вопросы**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **и выдать Экспертное заключение.** | | |
| **Заявитель ознакомлен** с методами инспекции Органа инспекции ОГБУ «Инспекция по ветеринарии и безопасности продовольствия» | | |
| оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции ОГБУ «Инспекция по ветеринарии и безопасности продовольствия» | |  |
| предлагаю провести процедуру инспекции по нормативному документу, регламентирующему метод инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| **Инспекцию провести согласно:**  области аккредитации с выдачей экспертного заключения со ссылкой на уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710365 | |  |
| вне области аккредитации с выдачей экспертного заключения без ссылки на уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710365 | |  |
| **Инспекцию провести в рамках** ст.54 Федерального закона “О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации” от 31.07.2020 №248-ФЗ | |  |
| **С объемом работ, планом, методами и условиями проведения инспекции ознакомлен и**:  согласен | |  |
| не согласен | |  |

**Заявитель обязуется предоставить все необходимые материалы и документы.**

**Заявитель ознакомлен о том, что субподрядный договор на проведение инспекции не заключается.**

**Заявитель ознакомлен о том, что общее время для проведения инспекции 20 рабочих дней после оплаты в случае возмездного оказания услуги.**

**Заявитель несёт полную ответственность за достоверность представленной информации.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Форма получения результатов инспектирования** |  | лично |
|  | через законного представителя (ФИО и паспортные данные доверенного, № доверенности) |
|  | почтовой связью |
|  | электронной связью (с досылом оригиналов по почте) |
| **Заявитель (или представитель)** |  | |
| ФИО | |
| должность | |

Дата, подпись

**Приложение к заявлению входящий №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

Заявитель прилагает:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа | Дата получения документа | Подпись специалиста, принявшего документ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |