

выполненного \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, адрес (почтовый) места нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя, ФИО эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, предоставляющего право на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы в соответствии с законодательством Российской Федерации)

а также в связи с имеющимся решением об установлении санитарно-защитной зоны

\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты решения об установлении санитарно-защитной зоны, наименование уполномоченного органа, принявшего соответствующее решение)

и установленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации санитарно-защитной зоной и ограничениями использования земельных участков, расположенных в ее границах,

**прошу принять решение об изменении санитарно-защитной зоны.**

К настоящему заявлению об установлении санитарно-защитной зоны прилагаются следующие документы:

1. Проект санитарно-защитной зоны на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть);
2. Экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,  
печать (в случае, если имеется))

**Заполняется уполномоченным должностным лицом Управления Роспотребнадзора  
по Псковской области:**

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, принявшего заявление)

В Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

## Заявление об изменении санитарно-защитной зоны

Заполняется заявителем:

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, являющегося правообладателем объекта, иного юридического лица, органа государственной власти или органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физические лица).

основной государственный регистрационный номер: \_\_\_\_\_,

индивидуальный номер налогоплательщика: \_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

в связи с имеющимися обстоятельствами для представления настоящего заявления в части

реализации \_\_\_\_\_,

(положение(я) постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 №222 «Об утверждении Правил установления санитарно-защитных зон и использования земельных участков, расположенных в границах санитарно-защитных зон»)

на основании проекта санитарно-защитной зоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование проекта санитарно-защитной зоны)

разработанного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес места нахождения (жительства) разработчика проекта санитарно-защитной зоны)

и экспертного заключения о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование экспертного заключения)