



Тасдиқ мекунам
Сардухтури давлатии санитарии
Ҷумҳурии Тоҷикистон, муовини Вазир
Амирзода А. А.
аз « _____ » _____ соли 2021

ХАДАМОТИ НАЗОРАТИ ДАВЛАТИИ САНИТАРИЮ ЭПИДЕМИОЛОГӢ

ХУЛОСАИ САНИТАРИЮ ЭПИДЕМИОЛОГӢ

Рақами бақайдгирӣ _____ аз « _____ » _____ 2021 с.

Хулоса дода шудааст

(ба мутобикати (номутобикати) ба қоидаҳои санитарии гигиенӣ, омилҳои муҳити зист, фаъолияти ҳоҷагӣ ва ғайра, маҳсулот, корҳо, хизматрасонӣ,

инчунин лоиҳаҳои санадҳои меъёрий, лоиҳаҳои сохтмони объектҳо, ҳуҷҷатҳои истифодабарӣ ва ғ.)

Ба

(барои шахсони ҳуқуқӣ номгӯӣ ва суроғай ҳуқуқии корхона, ташкилоте, ки хулосаро мегирад;

барои шахсони фардӣ - насаб, ном, номи падар, нишондодҳои шиноснома: силсила, рақам, аз тарафи кӣ ва кай дода шудааст, макони зист)

дар асоси натиҷаҳои экспертизаи (санчиши) санитарии эпидемиологӣ, тафтишот, муоинаҳо, тадқиқот, озмоишҳо, тадқиқотҳои токсикологӣ, гигиенӣ ва дигар навъ баҳодихӣ (ба зер заруриаш ҳат қашед).

Бо ин тасдиқ қарда мешавад, ки

(номгӯӣ)

Ба меъёрҳо ва қоидаҳои санитарӣ мутобик (номутобик) аст, қобили қабул (анд), шартан қобили қабул (анд), ғайри қобили қабул (анд) аст, ба истиснол, татбиқ (истифодабарӣ), сохтмон, воридоту содирот ва фурӯш дар микёси Ҷумҳурии Тоҷикистон иҷозат дода мешавад (ба зер заруриаш ҳат қашед).

МҶҲЛАТИ АМАЛКУНИИ ХУЛОСАТО « _____ » _____ с. 2021

Ҷ.М.

Имзо

(Насаб)

(Ном)

САРДУХТУРИ ДАВЛАТИИ САНИТАРӢ (Ё МУОВИН)

(Ҷумҳурии Тоҷикистон, вилоят, шаҳр, ноҳия)

МҶҲЛАТИ ХУЛОСАТО « _____ » _____ с. 2021 ДАРОЗ ҚАРДА ШУД

Ҷ.М.

Имзо

(Насаб)

(Ном)

САРДУХТУРИ ДАВЛАТИИ САНИТАРӢ (Ё МУОВИН)

(Ҷумҳурии Тоҷикистон, вилоят, шаҳр, ноҳия)

СУРОҒАИ МАҚОМОТИ ВАҚОЛАТДОРЕ, КИ ХУЛОСАРО ДОДААСТ:

вилоят _____ шаҳр _____ ноҳия _____ кӯча _____ рақам _____ тел. _____ факс _____

Серия А № _____



Утверждаю
Главный Государственный санитарный врач
Республики Таджикистан, заместитель Министра
Амирзода А.А.
от « » 2021 года

СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА

САНИТАРНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Регистрационный номер _____ от « » 202__ г.

Заключение выдано _____

(на соответствие (несоответствие) санитарно-гигиеническим правилам факторов среды обитания, хозяйственную и иной вид деятельности, продукции,

Работ и услуг, проектов нормативных актов, проектов строительства объектов, эксплуатационной документации и др.)

Кому _____

(для юридических лиц наименование и юридический адрес предприятия, организации, учреждения, получившего заключение;

Для физических лиц фамилия, имя, отчество, паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, место жительства)

на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических исследований и иных видов оценок (нужное подчеркнуть).

Настоящим удостоверяется, что _____

(наименование)

Соответствует (не соответствует) санитарным нормам и правилам, пригодно(ы), условно пригодно(ы), непригодно(ы), разрешается к производству, применению (использованию), строительству, ввозу и вывозу, реализации на территории Республики Таджикистан (нужное подчеркнуть).

СРОК ДЕЙСТВИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДО « » 202__ г.

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ (ИЛИ ЗАМЕСТИТЕЛЬ) _____

(Республика Таджикистан, область, город, район,)

М.П. _____

Подпись _____

(Фамилия)

(Имя)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРОДЛЕНО ДО « » 202__ г.

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ (ИЛИ ЗАМЕСТИТЕЛЬ) _____

(Республика Таджикистан, область, город, район)

М.П. _____

Подпись _____

(Фамилия)

(Имя)

АДРЕС УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА ВЫДАВШЕГО ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

область _____ город _____ район _____ улица _____ номер _____ тел. _____ факс _____

Серия А № _____