|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № соискателя лицензии\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_ | Руководителю Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу  Башкетовой Н.С. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении лицензии на осуществление деятельности**

**в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида деятельности, который намерен осуществлять

соискатель лицензии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование соискателя лицензии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование соискателя лицензии (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(организационно-правовая форма юридического лица в соответствии

с учредительными документами)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес в пределах места нахождения соискателя лицензии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который

намерен осуществлять соискатель лицензии, наименования объекта, код

классификатора адресов Российской Федерации, код общероссийского

[классификатора](consultantplus://offline/ref=4D39F889E6AF32C1DE061E0605AEC95D41A164FD74351B533E17FBB037AB6CAE2EF5FD5A2A3DF604C75DF9B20DN27BI) объектов административно-территориального деления,

код общероссийского [классификатора](consultantplus://offline/ref=4D39F889E6AF32C1DE061E0605AEC95D43AD6CF376331B533E17FBB037AB6CAE2EF5FD5A2A3DF604C75DF9B20DN27BI) территорий муниципальных образований)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основной государственный регистрационный номер юридического лица

государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица

и данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом

лице в Единый государственный реестр юридических лиц)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(идентификационный номер налогоплательщика и данные документа о постановке

соискателя лицензии на учет в налоговом органе)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование конкретного вида работ, услуг, составляющих лицензируемый

вид деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии)

В случае принятия лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии

(отметить нужное):

|  |  |
| --- | --- |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, прошу направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, прошу направить в форме электронного документа |
|  | выписку из реестра, подтверждающую наличие лицензии, представитель организации получит в лицензирующем органе |

Сведения о работнике, ответственном за взаимодействие с лицензирующим

органом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона,

адрес электронной почты (при наличии)

Приложение: 1. Копии документов и сведения согласно описи.

2. Опись прилагаемых документов.

**Опись представляемых для получения лицензии документов (заполняется заявителем).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № документа | Наименование документа | Количество листов документа | Количество экземпляров |
| 1 | Копия документа, подтверждающего наличие зданий, помещений, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности на праве собственности или на ином законном основании права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество. Если такие права зарегистрированы в указанном реестре – сведения об этих зданиях, сооружениях и помещениях (П.П. от 02.04.12г. № 278 п. 6 а). |  |  |
| 2 | Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии оборудования, в том числе радиационных источников, средств радиационной защиты, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для выполнения работ (оказания услуг). (П.П. от 02.04.12г. № 278 п. 6 б). |  |  |
| 3 | Перечень радиационных источников, средств радиационной защиты, которые соискатель лицензии предполагает использовать (П.П. от 02.04.12г. № 278 п. 6 б). |  |  |
| 4 | Копии технической документации на радиационные источники. (П.П. от 02.04.12г. № 278 п. 6 б). |  |  |
| 5 | Список сотрудников и копии документов, подтверждающих наличие у работников, деятельность которых непосредственно связана с источниками ионизирующего излучения (генерирующими), высшего или среднего профессионального образования и дополнительной подготовки по радиационной безопасности, соответствующих требованиям и характеру выполняемых работ (услуг) (П.П. от 02.04.12г. № 278 п. 6 в). |  |  |
| 6 | План производственного контроля (Ф.З. от 04.05.11 № 99-ФЗ п. 3, п/п 3) |  |  |

Примечание. П. 2,3,4 для организаций, намеренных осуществлять эксплуатацию и хранение источников ионизирующего излучения (генерирующих) и средств радиационной защиты.

Наименование должности

руководителя соискателя лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии) (подпись) (расшифровка подписи)