Приложение 2

к Порядку проведения государственной регистрации дезинфицирующих, дезинсекционных и дератизационных средств для применения в быту, в учреждениях здравоохранения и на других объектах для обеспечения безопасности и здоровья людей (пункт 4.2)

ОПИСЬ

документов, прилагаемых к заявлению о проведении государственной регистрации дезинфекционных средств

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество физического лица – предпринимателя заявителя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов | Примечания |
| 1 | Доверенность  |  |  |
| 2 | Копия свидетельства о государственной регистрации субъекта хозяйствования  |  |  |
| 3 | Копия справки из Единого государственного реестра юридических и физических лиц-предпринимателей ДНР |  |  |
| 4 | Копия справки из органов статистики с указанием соответствующего вида деятельности согласно КВЭД |  |  |
| 5 | Копия паспорта физического лица-предпринимателя |  |  |
| 6. | Документы, подтверждающие уплату государственной пошлины за регистрацию (перерегистрацию) дезинфекционных средств |  |  |
| 7. | Копии документов, выданных уполномоченными органами страны происхождения дезинфекционного средства, подтверждающих его безопасность для человека |  |  |
| 8 | Проект методических указаний (инструкций, регламентов) по применению дезинфекционного средства на территории Донецкой Народной Республики |  |  |
| 9 | Проект этикетки (потребительской и транспортной) |  |  |
| 10 | Нормативные и (или) технические документы: стандарты, технические условия, регламенты, технологические инструкции |  |  |
| 11 | Методы контроля качества дезинфекционного средства, его рабочих растворов, действующего вещества (включая методы определения дезинфекционного средства и его компонентов в среде жизнедеятельности) |  |  |
| 12 | Протоколы исследований и испытаний по изучению эффективности и безопасности дезинфекционного средства |  |  |

Документы сдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О. заявителя, подавшего заявление)

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., должность сотрудника отдела, принявшего заявление)