Приложение 3

к Положению о лицензировании хозяйственной деятельности по проведению дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ (на объектах ветеринарного контроля) (пункт 2.2)

**СВЕДЕНИЯ**

**субъекта хозяйствования о наличии собственной или арендованной материально-технической базы (производственных помещений, помещений для хранения дезинфекционных средств) и необходимом для осуществления хозяйственной деятельности по проведению дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ на объектах ветеринарного контроля образовательном и квалификационном уровне работников**

1. Общие сведения о субъекте хозяйствования:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, филиала юридического лица – нерезидента / фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя |  |
| Идентификационный код юридического лица, филиала юридического лица – нерезидента / идентификационный номер физического лица-предпринимателя |  |
| Местонахождение (юридический адрес) юридического лица, филиала юридического лица – нерезидента / адрес места жительства физического лица-предпринимателя |  |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица, юридического лица-нерезидента |  |
| Контактный телефон, факс, адрес электронной почты (при наличии) |  |

2. Место осуществления хозяйственной деятельности по проведению\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(дезинфекционных и/или дезинсекционных и/или дератизационных работ (на объектах ветеринарного контроля)

|  |  |
| --- | --- |
| Фактический адрес осуществления деятельности, контактный телефон, факс, адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Наименование учреждения |  |
| Наличие (наименование и местонахождение) филиалов, других обособленных подразделений, где будет осуществляться заявленная деятельность / мест осуществления заявленной деятельности |  |

3. Реквизиты документа, удостоверяющего право пользования помещением, зданием, сооружением (договора аренды, свидетельства о праве собственности и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Материально-техническая база:

4.1. Общая характеристика объекта:

Предназначение объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(проведение дезинфекционных и/или дезинсекционных и/или дератизационных работ (на объектах ветеринарного контроля)

Расположение объекта и его технические характеристики[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оснащение инженерными системами [[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.2. Характеристика отдельных составляющих объекта:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Структурные подразделения, комнаты, кабинеты[[3]](#footnote-3) | Площадь (м2) | Отделочные материалы, использованные для облицовки пола, стен и потолка | Наличие инженерных систем (канализации, холодной/горячей воды, систем вентиляции и т.д.) | Оснащение специальной мебелью и необходимым оборудованием (приборами, аппаратурой, дезинфекционной техникой, автотранспортом) с указанием их наименования и количества[[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |  |

5. Наличие документов, необходимых для осуществления заявленной деятельности[[5]](#footnote-5):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название документа | Дата утверждения (при необходимости) | Данные, которые регистрируются |
|  |  |  |  |

6. Образовательный и квалификационный уровень работников, которые проводят\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дезинфекционные и/или дезинсекционные и/или дератизационные работы (на объектах ветеринарного контроля)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, год завершения обучения | Номер и серия диплома | Специальность | Период профессионального обучения по программам повышения квалификации, наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность,  серия и номер удостоверения о повышения квалификации | Должность | Дата и номер приказа о назначении на должность или трудового контракта (договора) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Субъект хозяйствования отвечает за достоверность данных, которые указаны в настоящих сведениях на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ страницах.

(словами)

Приведенные выше сведения составлены по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявитель – субъект хозяйствования (его уполномоченный представитель)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

1. Указывается расположение помещения, здания, сооружения (отдельно стоящее, пристроенное, в составе общего), их количество, выведение из жилого фонда (при необходимости), удаленность от жилых зданий, наличие отдельного входа (входов) их количество и предназначение, типовое или приспособленное, этажность, строительный материал (кирпичное, деревянное, бетонное и т.п.), оборудование центрального входа (наличие вывески, режима работы, пандуса (при необходимости), кнопки звонка или переговорного устройства, освещенности), общая площадь помещения и количество комнат, другие технические характеристики (при необходимости). [↑](#footnote-ref-1)
2. Указываются сведения об отоплении (центральное / автономное, в зависимости от вида энергоносителя: газовое / электрическое / твердотопливное / жидкотопливное / комбинированное / альтернативное), освещении (естественное / искусственное), электроснабжении (централизованное / децентрализованное / комбинированное), водоснабжении (центральное / автономное, холодное / горячее), вентиляции (естественная / принудительная), наличии канализации или локальных очистных сооружений и т.д. [↑](#footnote-ref-2)
3. Указывается название структурных подразделений, предназначение комнат и кабинетов (производственные, складские, вспомогательные и т.д.) с указанием специально оборудованных мест для хранения отравляющих, огнеопасных и взрывоопасных веществ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Указывается наименование и количество оборудования, необходимого для осуществления заявленной деятельности, тип его действия и технические характеристики, а также сведения о наличии специального измерительного оборудования (приборами, аппаратурой, средствами измерительной техники) с указанием его наименования, количества, метрологической поверки (даты последней поверки, названия, номера и даты документов, подтверждающих прохождение поверки). [↑](#footnote-ref-4)
5. Указывается имеющаяся документация (журналы учета проведения дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ, журналы контроля качества дезинфекционных работ, журнал учета приготовления рабочих растворов, журналы поступления, использования и остатков дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных средств, журналы (карточки) регистрации температурных режимов и микроклимата в помещениях и т.д.). [↑](#footnote-ref-5)