

Выдача и переоформление санитарно-эпидемиологического заключения

1. Цель обращения

Получить санитарно-эпидемиологическое заключение на виды деятельности

2. Сведения о заявителе

Полное наименование

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ
СОВЕТСКОГО СОЮЗА В. Н.СЛАСТИНА СЕЛЬСКОГО
ПОСЕЛЕНИЯ "СЕЛО БОГОРОДСКОЕ" УЛЬЧСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ИНН

2719006245

ОГРН

1022700848390

Юридический адрес

682400, КРАЙ ХАБАРОВСКИЙ, РАЙОН УЛЬЧСКИЙ, СЕЛО
БОГОРОДСКОЕ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, ДОМ 22

Номер телефона

+7(42151)51986

Электронная почта

bogorodskoeulchi@yandex.ru

3. Результаты СЭЭ

Наименование документа

протокол исследования воды

Номер

4.215/B2

Дата

2022-03-22

4. Адрес места осуществления деятельности

682400, КРАЙ ХАБАРОВСКИЙ, РАЙОН УЛЬЧСКИЙ, СЕЛО
БОГОРОДСКОЕ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, ДОМ 22

5. Вид деятельности

Образовательная деятельность

6. Территориальный орган

Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю