**О Б Р А З Е Ц**

|  |
| --- |
| Начальнику  ОГАУ «Госэкспертиза  Челябинской  области»  О.В. Грищенко |

На фирменном бланке

Заявителя

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении экспертной оценки на соответствие техническим регламентам**

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

(наименование организации-Заказчика)

направляет на консультационную услугу документацию по объекту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документации)

разработанную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование генеральной проектной организации)

В экспертной оценке просьба отразить вопросы, связанные с соблюдением (*допускается выбор нескольких предметов*):

- технических регламентов в соответствии с требованиями п. 6 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2009 № 384-ФЗ (*указать пункты из списка*): 1) механической безопасности, 2) пожарной безопасности, 3) безопасности при опасных природных процессах и явлениях и (или) техногенных воздействиях; 4) безопасных для здоровья человека условий проживания и пребывания в зданиях и сооружениях; 5) безопасности для пользователей зданиями и сооружениями; 6) доступности зданий и сооружений для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения; 7) энергетической эффективности зданий и сооружений; 8) безопасного уровня воздействия зданий и сооружений на окружающую среду;

- санитарно-эпидемиологических требований;

- требований в области охраны окружающей среды;

- требований государственной охраны объектов культурного наследия;

- требований антитеррористической защищенности объекта;

- иное (*написать вопрос в произвольной форме*).

Финансирование строительства (*реконструкции, капитального ремонта, ремонта или иное*) осуществляется за счет средств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  (наименование источника финансирования)

Оплата проведения консультационной услуги гарантируется.

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка**

**(должность) (подпись)**

**Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка**

**(подпись)**

М.П.

Приложения:

Приложение 1. Анкета Заказчика (Заявителя) (по форме).

Приложение 2. Прилагаемая документация (*указать краткое содержание представленных материалов и документов*)

…

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка**

**(должность) (подпись)**

**Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка**

**(подпись)**

М.П.