

Приложение № 1
к Положению о санитарно-защитных зонах

Форма

В _____
(наименование уполномоченного органа)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ САНИТАРНО-ЗАЩИТНОЙ ЗОНЫ

Заполняется заявителем:

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
являясь представителем _____,
(наименование юридического лица, или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя, являющегося правообладателем объекта, застройщиком объекта)
на основании _____
(сведения о документе, предоставляющем право на представительство)
индивидуальный номер налогоплательщика: _____,
основной государственный регистрационный номер: _____,
проживающий по адресу: _____,
в связи с имеющимися обстоятельствами для представления настоящего заявления
в части реализации _____,
(положение(я) Положения о санитарно-защитных зонах)
на основании проекта санитарно-защитной зоны _____,
(наименование проекта санитарно-защитной зоны)
разработанного _____,
(наименование и адрес места нахождения (жительства) разработчика проекта санитарно-защитной
зоны)
и экспертного заключения о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы
в отношении проекта санитарно-защитной зоны _____,
(наименование экспертного заключения)
выполненного _____,
(наименование, адрес (почтовый) места нахождения должностного лица, юридического лица,
индивидуального предпринимателя, эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении
санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны)

на основании _____,
(реквизиты документа, предоставляющего право на проведение санитарно-эпидемиологической
экспертизы в соответствии с законодательством Российской Федерации)

прошу принять решение об установлении санитарно-защитной зоны.

К настоящему заявлению об установлении санитарно-защитной зоны прилагаются следующие документы:

1. Проект санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть);
2. Экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть)
3. Сведения о регистрации заявления о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам проекта санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть).

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,
печать (в случае, если имеется))

Приложение № 2
к Положению о санитарно-защитных зонах

Форма

В _____
(наименование уполномоченного органа)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ САНИТАРНО-ЗАЩИТНОЙ ЗОНЫ

Заполняется заявителем:

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
являясь представителем _____,
(наименование юридического лица, или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя, являющегося правообладателем объекта, иного юридического лица, органа
государственной власти или органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального предпринимателя, физические лица),
индивидуальный номер налогоплательщика: _____,
основной государственный регистрационный номер: _____,
проживающий по адресу: _____,
_____,
в связи с имеющимися обстоятельствами для представления настоящего заявления
в части реализации _____,
(положение(я) Положения о санитарно-защитных зонах)
на основании проекта санитарно-защитной зоны _____,
_____,
(наименование проекта санитарно-защитной зоны)
разработанного _____,
_____,
(наименование и адрес места нахождения (жительства) разработчика проекта санитарно-защитной
зоны)
и экспертного заключения о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы
в отношении проекта санитарно-защитной зоны _____,
_____,
(наименование экспертного заключения),
выполненного _____,
_____,
(наименование, адрес (почтовый) места нахождения должностного лица, юридического лица,
индивидуального предпринимателя, эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении
санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны)
на основании _____,
(реквизиты документа, предоставляющего право на проведение санитарно-эпидемиологической
экспертизы в соответствии с законодательством Российской Федерации)

а также в связи с имеющимся решением об установлении санитарно-защитной зоны

(наименование и реквизиты решения об установлении санитарно-защитной зоны, наименование уполномоченного органа, принявшего соответствующее решение)

и установленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации санитарно-защитной зоной и ограничениями использования земельных участков, расположенных в ее границах, **прошу принять решение об изменении санитарно-защитной зоны.**

К настоящему заявлению об изменении санитарно-защитной зоны прилагаются следующие документы:

1. Проект санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть);
2. Экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть);
3. Результаты исследований (измерений) атмосферного воздуха, уровней физического и (или) биологического воздействия на атмосферный воздух на границе изменяемой санитарно-защитной зоны на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть);
4. Экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении результатов исследований (измерений) на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть).
5. Сведения о регистрации заявления о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам проекта санитарно-защитной зоны или сведения о ранее выданном санитарно-эпидемиологическом заключении на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть).

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,
печать (в случае, если имеется))

Приложение № 3
к Положению о санитарно-защитных зонах

Форма

В _____
(наименование уполномоченного органа)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ СУЩЕСТВОВАНИЯ
САНИТАРНО-ЗАЩИТНОЙ ЗОНЫ**

Заполняется заявителем:

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

являясь представителем _____,

(наименование юридического лица, или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя, являющегося правообладателем объекта, иного юридического лица, органа
государственной власти или органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального предпринимателя, физические лица),

индивидуальный номер налогоплательщика: _____,

основной государственный регистрационный номер: _____,

проживающий по адресу: _____,

в связи с имеющимися обстоятельствами для представления настоящего заявления в
части реализации _____,

(положение(я) Положения о санитарно-защитных зонах)

на основании исследований (измерений) химических, физических и биологических
факторов (нужное подчеркнуть), выполненных _____,

(наименование, адрес (почтовый) места нахождения юридического лица, индивидуального
предпринимателя, эксперта, осуществившего исследования (измерения), и реквизиты документа,
предоставляющего право на проведение данных исследований (измерения) в соответствии с
законодательством Российской Федерации)

на основании _____,

(реквизиты документа, предоставляющего право на проведение указанных исследований
(измерений) в соответствии с законодательством Российской Федерации)

и экспертного заключения о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы
в отношении результатов указанных исследований (измерений) _____,

(наименование экспертного заключения),

выполненного _____,

(наименование, адрес (почтовый) места нахождения должностного лица, юридического лица,
индивидуального предпринимателя, эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении

санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении результатов указанных исследований (измерений)

на основании _____,
(реквизиты документа, предоставляющего право на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы в соответствии с законодательством Российской Федерации)

а также в связи с имеющимся решением об установлении санитарно-защитной зоны

_____,
(наименование и реквизиты решения об установлении санитарно-защитной зоны, наименование уполномоченного органа, принявшего соответствующее решение)

и установленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации санитарно-защитной зоной и ограничениями использования земельных участков, расположенных в ее границах, **прошу принять решение о прекращении существования санитарно-защитной зоны.**

К настоящему заявлению о прекращении существования санитарно-защитной зоны прилагаются следующие документы:

1. Результаты исследований (измерений) атмосферного воздуха, уровней физического и (или) биологического воздействия на атмосферный воздух за границей промышленной площадки объекта (границей промышленной площадки ранее существовавшего объекта при его ликвидации) на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть);

2. Экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении результатов исследований (измерений), указанных в приложении 1 на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть).

3. Сведения, подтверждающие прекращение эксплуатации, ликвидации (в том числе сноса) объекта, не являющегося объектом накопленного вреда окружающей среде, изменения вида разрешенного использования или назначения такого объекта, предусматривающего осуществление деятельности, в результате которой за границей промышленной площадки объекта его химическое, физическое и (или) биологическое воздействие на среду обитания человека, риски здоровью населения не превышают установленных санитарно-эпидемиологических требований, гигиенических нормативов, на ____ л. в 1 экз. на бумажном носителе, или в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя или иного лица на основании заключения договора с заявителем (нужное подчеркнуть).

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,

Приложение № 4
к Положению о санитарно-защитных зонах

Форма решения об установлении, изменении или о прекращении существования
санитарно-защитной зоны.

_____ (наименование уполномоченного органа)

Почтовый и электронный адреса
Реквизиты

РЕШЕНИЕ

от _____

№ _____

По заявлению об установлении, изменении или о прекращении существования
санитарно-защитной зоны (нужное подчеркнуть)

_____ (наименование заявителя) от _____ № _____

Я, _____ (наименование должности руководителя, заместителя руководителя уполномоченного органа) _____ (наименование уполномоченного федерального органов исполнительной власти) _____ (инициалы, фамилия), рассмотрев в порядке пункта 2 статьи 12 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» заявление об установлении, изменении или о прекращении существования санитарно-защитной зоны (нужное подчеркнуть) _____ (наименование заявителя) от _____ № _____ по вопросу установления, изменения или прекращения существования санитарно-защитной зоны (нужное подчеркнуть) _____ (наименование объекта, юридический, почтовый, фактический адреса) с учетом прилагаемых к нему _____ (перечень документов, представленных в соответствии требованиями Положения о санитарно-защитных зонах) РЕШИЛ: _____ (указывается констатирующая часть с описанием предмета решения).

Примечание: настоящее решение об установлении (изменении) санитарно-защитной зоны не действительно без приложений, содержащих сведения о границах санитарно-защитной зоны, перечень координат характерных точек этих границ в системе координат, установленной для ведения Единого государственного реестра недвижимости.

(формируются в случае принятия решения об установлении (изменении) санитарно-защитной зоны).

Копию настоящего решения в срок _____ направить в _____

Должность _____

_____ (подпись)

/ инициалы, фамилия /

Дата