

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Наименование учреждения
**Гос. сан. служба Ленинском
районе г. Уфы**



Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма № 303-00-5/у
Утверждено приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 27.10. 2000 г. № 381

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
по Ленинскому району г. Уфы**
(наименование территории, ведомства)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 02.07.04.222.М.000715.09.04. от 03.09.2004 год

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес) **услуга питания в пищеблоке ГОУ республиканской школы-интерната № 5 среднего(общего)образования спортивного профиля,**
расположенного по адрес: РБ, 450017, г. Уфа, ул. Чкалова, 110.

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

ГОУ РШИСП № 5,

РБ, 450017 г. Уфа, ул. Чкалова 110.
СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СП 2.4.990-00 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, организации режима работы в детских домах и школах-интернатах для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы): **Акт по результатам мероприятий по контролю от 03.09.2004г.;
Протоколы лабораторно-инструментальных исследований 03.09.2004г.**



Бессрочно

Заключение действительно до **по Ленинскому району г. Уфы** **В.С. Обьеденнов**

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

Ф., И., О., подпись, печать

№ 1123206

Формат А4. Бланк. Срок хранения 5 лет.