|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение № 13к приказу № \_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г  |
| исх№дата подачи заявления | **Министру природных ресурсов, экологии и технического надзора Кыргызской Республики** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение лицензии на хранение, захоронение радиоактивных отходов и веществ.**

**Планируемая деятельность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Заявитель** (полное наименование и организационно правовая форма юридического лица (организации) – для юридического лица; фамилия, имя и отчество – для физического лица) |  |
| **2** | **Адрес местонахождения (индекс, почтовый адрес), телефоны** |  |
| **3** | **ИНН** и адрес электронной почты заявителя (обязательно) |  |
| **4** | Копия документа, удостоверяющего личность – для физического лица |  |
| **5** | **Перечень прилагаемых документов к заявлению** |  |
|  | Копию свидетельства о государственной регистрации – для юридического лица и индивидуального предпринимателя или копию патента на предпринимательскую деятельность для физического лица |  |
|  | Копию документа подтверждающего внесение государственной пошлины за рассмотрение заявления и выдачу лицензии и (или) разрешения | **Р/с** 4402011000102181,**Код платежа:** 14222710**Назначение:** госпошлина за выдачу лицензии |
|  | Документы подтверждающие право собственности или иное законное основание владения объектами размещения отходов. |  |
|  | Заключение государственной экологической экспертизы на данный вид деятельности (при необходимости) |  |
|  | Экологическое обоснование данного вида деятельности (при необходимости)  |  |
|  | Копия приказа об организации ведомственной охраны, либо копия договора о вневедомственной охране объекта  |  |
|  | Заключение государственных органов санитарно-эпидемиологического надзора, пожарной инспекции |  |
|  | Информация о системе контроля над качеством выполняемых работ |  |
|  | Перечень применяемых средств измерений и испытательного оборудования с указанием метрологических характеристик |  |
|  | Документы, подтверждающие проверку или метрологическую аттестацию средств измерений и испытательного оборудования |  |
|  | Информацию о сотрудниках, в том числе инженерно-технических специалистах, имеющих профильное высшее, техническое или профессиональное образование и практический опыт соответствующей работы |  |
|  | Трудовые соглашения заявителя с специалистами, имеющих соответствующие профилю оказываемых услуг профессиональную подготовку и квалификацию, подтвержденные дипломом, аттестатом, свидетельством, удостоверяющими получение необходимого образования и заключение медицинской комиссии. |  |
|  | Перечень нормативно-технической документации, на основании которых будут выполняться работы. |  |
| **НПА: Положение “О лицензировании отдельных видов деятельности”, утв. постановлением КМКР от 14 декабря 2023 года № 678.** |
| **Срок рассмотрения заявления – 30 календарных дней** |

Приложения к заявлению на \_\_\_\_\_ листах.

**При необходимости** уполномоченному государственному органу должны быть представлены оригинал документа и/или надлежащим образом заверенные его копии.

 Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных для рассмотрения заявления. При обнаружении искажений, недостоверности, неполноты, неточности представленных сведений в рассмотрении заявления отказывается.

**При необходимости** уполномоченный государственный орган производит выезд на объект.

**Заявитель:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О, подпись)

**Уполномоченное лицо**, действующее от имени Заявителя:

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

(должность, Ф.И.О, подпись)

 **Реквизиты документа,** на основании которого он действует, в случае если заявление подписывает **представитель** Заявителя ( **приложить копии доверенности и паспорта)**

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

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

 Ф.И.О. подпись  **М.П.**