Приложение к письму Министерства здравоохранения Свердловской области   
от \_\_\_\_\_\_\_\_ № 03-01-82/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация о бахиломатах иных юридических лиц, установленных в помещениях**

|  |
| --- |
|  |

(наименование учреждения здравоохранения)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес объекта недвижимого имущества | Назначение объекта, место установки бахиломата | Количество бахиломатов, штук | Реквизиты документа  о согласовании (дата, номер) заключения договора | Реквизиты договора (дата и номер) | Пользователь объекта недвижимого имущества (арендатор) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Исполнитель: Ф.И.О., (343 - \_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Пример представления информации:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Адрес объекта недвижимого имущества* | *Назначение объекта, место установки бахиломата* | *Количество бахиломатов, штук* | *Реквизиты документа о согласовании (дата, номер) заключения договора* | *Реквизиты договора (дата и номер)* | *Пользователь объекта недвижимого имущества (арендатор)* |
| *1.* | *г. Ачит,  ул. Ленина, 36* | *Фойе 1 этажа  в здании поликлиники* | *2* | *Приказ МУГИСО  от 14.05.2017 № 333* | *Договор аренды  от 16.05.2017 № 3-45* | *ООО «Трин»* |
| *2.* | *г. Ачит,  ул. Ленина, 36* | *Коридор 1 этажа  в здании стационара* | *1* | *Письмо МЗСО  от 22.12.2016  № 03-01-82/5555* | *Договор оказания услуг от 25.12.2016  № 2-57* | *ИП Кроликов А.П.* |