

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

Місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, www

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
**Головний державний санітарний**  
**лікар (заступник головного**  
**державного санітарного лікаря)**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (підпис)

М. П

**Висновок державної санітарно-гігієнічної експертизи**

від "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва об'єкта експертизи)

1.

\_\_\_\_\_ (сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи)

2.

\_\_\_\_\_ (код за ДКПП, код за УКТЗЕД, артикул)

3.

\_\_\_\_\_ (країна походження об'єкта експертизи)

4.

\_\_\_\_\_ (найменування та реквізити виробника, розробника, власника або його представника в  
Україні, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, www,

\_\_\_\_\_ країна реєстрації, код за ЄДРПОУ або національний номер)

5.

\_\_\_\_\_ (дані про контракт на постачання об'єкта в Україну)

6.

\_\_\_\_\_ (найменування та реквізити заявника, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, www,  
країна реєстрації, код за ЄДРПОУ або національний номер)

7.

\_\_\_\_\_ (у разі необхідності найменування та реквізити посередника, постачальника тощо,  
місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, www,

\_\_\_\_\_ країна реєстрації, код за ЄДРПОУ або національний номер)

8. За результатами державної санітарно-гігієнічної експертизи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва об'єкта експертизи)

є небезпечним для здоров'я і не може бути використаний за призначенням у заявленій сфері застосування або —  
для нормативних документів не може бути погоджений (затверджений)

Відповідальність за дотримання вимог цього висновку несе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (власник, заявник, виробник)

Оригінал висновку не підлягає передачі третім особам

Зворотний бік висновку

**Експертний підрозділ (комісія)**

\_\_\_\_\_ (місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, www)

**Протокол експертизи**

\_\_\_\_\_ (N протоколу, дата його затвердження)

**Керівник експертного підрозділу (комісії)**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)