**Заявка на оказание услуг по экологическому сопровождению (разовая)**

Благодарим за интерес к услугам ТОО «ЕР» в области экологического сопровождения. Данный документ предназначен для формирования заявки на разовую услугу, направленную на решение конкретной задачи в части соблюдения экологического законодательства. Просим вас заполнить форму ниже и направить в наш адрес. При необходимости наши специалисты оперативно свяжутся с вами для уточнения деталей.

**1. Данные организации**

Полное наименование:

Юридический адрес:

Фактический адрес:

БИН и банковские реквизиты:

**2. Запрашиваемые услуги (отметьте нужное):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Выбрать** |
| 1 | Консультация по экологическим вопросам | ☐ |
| 2 | Подготовка разъяснений по требованиям законодательства | ☐ |
| 3 | Разработка запроса в госорганы | ☐ |
| 4 | Проверка корректности ведения экологической документации | ☐ |
| 5 | Оценка экологических рисков предприятия | ☐ |
| 6 | Проверка корректности составления ПЭК и отчета | ☐ |
| 7 | Проверка отчетности по экологии | ☐ |
| 8 | Подготовка документов для проверок | ☐ |
| 9 | Разработка корректирующих мероприятий для устранения нарушений | ☐ |
| 10 | Анализ предписаний и разработка возражений | ☐ |
| 11 | Подготовка пояснительных записок в контролирующие органы | ☐ |
| 12 | Оспаривание штрафов и предписаний | ☐ |
| 13 | Представление интересов предприятия в госорганах | ☐ |
| 14 | Комплексная проверка соответствия требованиям | ☐ |
| 15 | Выездная проверка предприятия с рекомендациями | ☐ |
| 16 | Сопровождение предприятия при проверке на объекте | ☐ |
| 17 | Срочная консультация (вне рабочего времени) | ☐ |
| 18 | Срочный анализ предписания (вне рабочего времени) | ☐ |
| 19 | Обучение сотрудников по вопросам экологического законодательства | ☐ |
| 20 | Другое (указать):  | ☐ |
|  |
|  |

**3. Дополнительно**

Отрасль деятельности компании и категория объекта (I–IV)

Планируемые сроки выполнения:

Комментарии/описание ситуации:

Наличие эколога в штате: ☐ Да ☐ Нет

**4. Контактное лицо**

Ф.И.О., должность:

Телефон, E-mail:

**Руководитель Организации:**

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

*(Должность) (подпись) (Ф.И.О.)*