

Приложение II к Методическим рекомендациям

Сведения о наличии объекта питания, соответствующего санитарным правилам и нормам
КТУ СШЛП "Информационных технологий" (по состоянию на _____)
 (наименование организации образования)

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Наименование объекта питания (столовая, буфет, кафе)	Наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта питания санитарным правилам и нормам (дата и номер)	Примечание (в случае сдачи объекта питания в аренду указать сведения об арендаторах)
г.Караганда улица Колодезная, 9	Столовая интерната 46,6 кв.м - обеденный зал 50 посадочных мест. Буфет-14,9 кв.м - арендатор	№ М.Х.КЗ53VBS00080854 Дата: 29.08.2017 г.	Аренда буфета: Договор №38817 от 21.11.2022 г. ИП Оразасва



Руководитель организации образования *Мананова А.А.*
 Ф.И.О. (при наличии)
 (подпись)