Заявка №

от

ЗАЯВКА

на проведение испытаний, отбор проб в ИЦ ФГБУ ГЦАС «Кировский»

1. Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя,

Ф.И.О. гражданина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Юридический адрес (для юридических лиц), место жительства

(для граждан и ИП):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Адрес места фактической деятельности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Контактное лицо Ф.И.О., должность, телефон, эл. почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прошу (отметить необходимое):

⁫ □ провести лабораторные испытания

⁫ □ провести отбор проб

⁫ □ заключить договор

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование объекта испытаний | Масса (объем) | Перечень определяемых показателей |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Место отбора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. На соответствие НД: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Состояние проб/ образцов (отметить необходимое):

□ без особенностей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ нарушены условия транспортировки□ нарушена целостность упаковки□ имеются явные признаки порчи, загрязнения□ истек срок годности□ другое |  | Заявитель оповещен о влиянии отмеченных факторов на достоверность и точность результатов лабораторных испытаний. |

Субподряд на проведение лабораторных испытаний (отметить необходимое):

⁫ □ не заключается

⁫ □ заключается на показатели: (перечислить)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать (отметить необходимое):

⁫ □ протоколы лабораторных испытаний

⁫ □ акты отбора проб

⁫ □ договор

Передать результаты испытаний (отметить необходимое):

⁫ □ лично в руки

⁫ □ простым письмом по факсу

⁫ □ по электронной почте

1. Дополнительные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявитель оповещен о том, что:

Образцы скоропотящейся продукции, а также, образцы, подвергшиеся разрушающим методам испытаний, возврату не подлежат.

⁫ □ остатки испытываемых образцов продукции разрешаю оставить в ИЦ.

⁫ □ прошу вернуть остатки испытываемых образцов продукции после окончания испытаний (за исключением скоропотящихся и подвергшихся разрушающим методам испытаний).

Заявитель оставляет право выбора оптимального метода испытаний образцов за Испытательны центром.

⁫ □ да

⁫ □ нет

Заявитель с областью аккредитации ознакомлен, с методами испытаний согласен, оплату гарантирует.

1. Перечень дополнительных документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ф.И.О. (должность) Подпись

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Дата

|  |  |
| --- | --- |
| Анализ заявки проведен и согласован |  |
| Подпись специалиста ИЦ |  |
| Причина отклонения заявки |  |