ИЛ ООО «Аналитик» - Форма-1/31

|  |  |
| --- | --- |
| Отбор проб проведен:  **исполнителем** « \_\_ » **заявителем** «\_\_»  Остатки образцов после лабораторных испытаний  вернуть Да « \_\_ » Нет « \_\_ »  Возможность привлечения субподрядных организаций (выбрать): Да « \_\_ » Нет « \_\_ ». | Директору ООО «Аналитик»  В.Б. Ермакову  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации, ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (юридический, фактический адрес)  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата поступления образцов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Время поступления образцов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_***

***на проведение лабораторных (инструментальных) испытаний,***

***измерений, отбор проб***

*нужное подчеркнуть*

Прошу провести лабораторные (инструментальные) испытания, измерения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование предприятия, адрес и место проведения измерений (отбора проб)/наименование объекта испытаний | Кол-во  (кг., г., л., шт.) | Наименование работ (услуг)/загрязняющих веществ |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Методами: « \_ » Оставляю право выбора за ИЛ ООО «Аналитик»**

**« \_ » предложенными методами (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Реквизиты** (при наличии)

**Подпись заявителя:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность, ФИО, подпись

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

**Результаты получу**:

получу лично отправить почтой

Примечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(при необходимости указать нарушения процедуры отбора проб (в т.ч. количества отбираемой пробы)/ условий транспортирования (температура, время доставки)/целостности (герметичности) упаковки(тары).

**На обработку персональных данных согласен(а)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Да/Нет, ФИО, подпись

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

**С требованиями к отбору проб, предоставленному(ым) образцу(ам) и последствиям в случае нарушения данных требований ознакомлен:** Да « \_\_ » Нет « \_\_ »

**\*Настаиваю на проведении исследований:** Да « \_\_ » Нет « \_\_ »

**\*Отказываюсь от проведения исследований:** Да « \_\_ » Нет « \_\_ »

**\***заполняется в случае нарушения требований отбора проб/отсутствия акта отбора

**Подпись специалиста по приему образцов** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность, ФИО, подпись

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