|  |  |
| --- | --- |
| 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 адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (юридический, фактический адрес)  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата поступления образцов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Время поступления образцов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

***на проведение лабораторных (инструментальных) исследований, отбор проб***

*нужное подчеркнуть*

Прошу провести лабораторные исследования:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр пробы | Информация об объекте испытаний | Количество  (кг, г, л, шт.) | Материал тары | Программа испытаний (указать НД на соответствие требований, которого, проводить испытание или отдельные показатели) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | *Наименование объекта испытаний:* |  |  |  |
|  |
| *Место отбора (цех, склад и пр.):* |
|  |
| *Адрес* *отбора проб:* |
|  |
| *НД на отбор проб:* |
|  |
| *Дата и время отбора проб:* |
|  |
| *Условия транспортирования проб (н/п термоконтейнер с хладоэлементами) с указанием температуры:* |
|  |
| *Условия отбора проб (при необходимости):* |
|  |
|  | *Наименование объекта испытаний:* |  |  |  |
|  |
| *Место отбора (цех, склад и пр.):* |
|  |
| *Адрес* *отбора проб:* |
|  |
| *НД на отбор проб:* |
|  |
| *Дата и время отбора проб:* |
|  |
| *Условия транспортирования проб (н/п термоконтейнер с хладоэлементами) с указанием температуры:* |
|  |
| *Условия отбора проб (при необходимости):* |
|  |
|  | *Наименование объекта испытаний:* |  |  |  |
|  |
| *Место отбора (цех, склад и пр.):* |
|  |
| *Адрес* *отбора проб:* |
|  |
| *НД на отбор проб:* |
|  |
| *Дата и время отбора проб:* |
|  |
| *Условия транспортирования проб (н/п термоконтейнер с хладоэлементами) с указанием температуры:* |
|  |
| *Условия отбора проб (при необходимости):* |
|  |

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

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

**Приложение: Приложение к Заявлению с указанием показателей в каждом образце**

**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