

Директору филиала «ЦЛАТИ по  
Восточно - Сибирскому региону»  
ФГБУ «ЦЛАТИ по СФО» - г. Иркутск  
Павлюковой Е.Н.

664007, г. Иркутск, ул. Советская, 55.  
Тел.: (3952) 72-82-84, e-mail: priem@clati-vsr.ru;

**ЗАЯВКА на выполнение работ**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Просим произвести испытания (измерения) содержания загрязняющих веществ в пробах  
(нужное отметить):

Вид проб	Количество проб	Перечень показателей
Атмосферный воздух		
Промышленные выбросы		
Донные отложения		
Почвы		
Отходы		
Вода природная		
Вода сточная		
Вода питьевая		
Прочее		

На соответствие требований: \_\_\_\_\_  
(ПДВ, НДС, ГН, СанПин и т.д.)

Место отбора: \_\_\_\_\_

Отбор проб осуществляется  заказчиком  исполнителем

Даю согласие на утилизацию образцов/проб  да  нет, вернуть

Выдать протокол(ы) испытаний:  с ссылкой на факт аккредитации  
 без ссылки на факт аккредитации

Количество экземпляров протоколов испытаний, шт. \_\_\_\_\_

Способ передачи результатов испытаний:  лично/доверенному лицу  по почте

Испытания (измерения) прошу проводить следующими методами: \_\_\_\_\_

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю Испытательному  
центру ЦЛАТИ по Восточно-Сибирскому региону

Юридический адрес Заказчика: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес Заказчика: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

ОКАТО \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

Р/счет \_\_\_\_\_

К/счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Лицо, уполномоченное на заключение договора и подписание акта оказания услуг (выполненных работ):

\_\_\_\_\_  
(должность и полное Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(действует на основании Устава, доверенности и т.д.)

Контактное лицо Заказчика: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., телефон, эл. почта)

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)