

ОТ: \_\_\_\_\_

(наименование юр. лица, Ф.И.О. физ. лица)

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: \_\_\_\_\_

ТЕЛ. \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

### ЗАЯВКА

на проведение лабораторных исследований

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу исследовать \_\_\_\_\_

Место отбора: \_\_\_\_\_

Количество проб \_\_\_\_\_ объем пробы (л) \_\_\_\_\_

Дата отбора \_\_\_\_\_ время отбора \_\_\_\_\_

Метод консервации \_\_\_\_\_

О том, что для продления срока хранения конкретных показателей необходимо применение консервантов и особых условий хранения я проинформирован(а) \_\_\_\_\_

Перечень исследований: \_\_\_\_\_

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

без ссылки на факт аккредитации

на бумажном носителе, количество \_\_\_\_\_  в электронном виде, подписанном  
экземпляров \_\_\_\_\_ электронной подписью

Способ передачи результатов испытаний:

лично/доверенному лицу  лично/доверенному лицу на электронный

по почте  по электронной почте \_\_\_\_\_

При испытаниях (измерениях) проб прошу использовать следующие методы: \_\_\_\_\_

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

Проведения исследований по договору подряда:  не возражаю  возражаю

Контактное лицо:

№ доверенности, паспортные данные: \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Пробу принял(а) сотрудник ИЦ ЦЛАТИ по Восточно – Сибирскому региону \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Час \_\_\_\_\_ мин \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_