

Главному врачу ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в
Московской области»
М.В. Калькаеву

Анализ заявления проведен

К исполнению:

Бирюкова А.М.
Аншакова М. С.
Аветисова Е. Г.
_____ Е.В. Чапов
_____ 20__ г.

Отметка ОКПиВР

З А Я В Л Е Н И Е

на проведение лабораторных исследований, испытаний, измерений

Заявитель _____

Наименование ЮЛ (ИП)/ФИО

адрес: _____

юридический/место регистрации:

тел.: _____

Е-mail: _____

ИНН: _____

В лице _____

ФИО, должность руководителя ЮЛ (ИП)

просит провести лабораторные исследования, испытания, измерения, в том числе (нужное отметить):

Сан-химия Радиология Бактериология Паразитология ГМО (ПЦР)
Токсикология Физ.факторы Вирусология ООИ отбор образцов (проб)

Атмосферный воздух (углерода оксид, углеводороды, диоксид азота, серы диоксид, формальдегид, пыль) _____ точка(и),
Шум _____ точка(и), ЭМИ _____ точка(и), ЭМИ 50 Гц _____ точка(и).

Место(а) отбора проб: _____

земельный участок с кадастровым номером – _____

По адресу: _____

При проведении лабораторных испытаний (измерений) прошу учесть следующее:

Площадь участка _____ кв.м., рядом проходит ЛЭП (да / нет)

на участке имеются строения (да / нет), количество этажей - _____

автотранспорт для транспортировки специалиста, оборудования для проведения исследований (измерений), в т.ч. доставка проб в ИЛЦ предоставляется Заказчиком Исполнителем

Цель проведения испытаний (гос.регистрация , внутренний контроль , производственный контроль иное)

Для получения санитарно-эпидемиологического заключения на размещение объекта капитального строительства –

! Заявитель ознакомлен с: порядком и условиями проведения испытаний; методами испытаний и областью аккредитации; информацией о передаче результатов испытаний в государственные органы в случае выявления у потребительской продукции, находящейся в обращении, свойств, представляющих любую опасность для жизни и здоровья потребителей.

Необходимость возврата образцов (проб) после проведения испытаний (отметить): НЕТ ДА

На остатки проб претендую/не претендую (подчеркнуть)

Прошу выдать протоколы лабораторных исследований (испытаний), измерений в _____ экземплярах (по умолчанию протоколы выдаются в 2-х экземплярах)

Оплату гарантирую _____
подпись _____ Ф.И.О. _____

При испытании (измерениях) проб прошу использовать следующий метод: _____

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю ИЛЦ ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области. _____
подпись _____ Ф.И.О. _____

К заявке прилагаются документы: _____

Ф.И.О. ответственного представителя, контактный телефон: _____

Руководитель предприятия (ФИО, подпись)

М.П.