

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

Заявитель _____

Наименование ЮЛ (ИП)/ФИО

адрес: _____

юридический/место регистрации:

тел.: _____

E-mail: _____

ИНН: _____

В лице _____

ФИО, должность руководителя ЮЛ (ИП)

просит провести лабораторные исследования, испытания согласно Приложения(й) № _____, в том числе (нужное отметить)

Сан-химия Радиология Бактериология Паразитология ГМО (ПЦР)

Токсикология Физ.факторы Вирусология ООИ отбор образцов (проб)

Место(а) отбора проб: _____

При проведении лабораторных исследований, испытаний прошу учесть следующее:

Дополнительная информация

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

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

! Заявитель ознакомлен с: порядком и условиями проведения исследований/испытаний; методами исследований/испытаний и областью аккредитации; информацией о передаче результатов исследований, 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 исследований, испытаний (отметить):

НЕТ ДА

На остатки проб претендую/не претендую (подчеркнуть)

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

Оплату гарантирую _____

подпись

Ф.И.О.

При исследовании, испытании прошу использовать следующий метод:

Выбор наиболее соответствующего метода исследований, испытаний поручаю ИЛЦ ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области. _____

подпись

Ф.И.О.

Получение и передачу моему представителю оформленных результатов лабораторных исследований, испытаний (протоколов) ИЛЦ ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» поручаю сотрудникам ООЛИЭ _____

подпись

Ф.И.О.

К заявке прилагаются документы: _____

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

Руководитель предприятия (ФИО, подпись)

М.П.