

Руководителю ИЛЦ ФБУЗ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в  
Московской области»  
Козлову А.В.

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.