

Российская Федерация
Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Волосовского района»
 адрес: 188417, Ленинградская область, Волосовский район, пос. Сумино
 телефон: 8-813-73-21-785 факс: 8-813-73-21-786 Электронная почта: volosovovetinsp@mail.ru

Шифр

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЙ № _____

Заказчик (полное название) _____
 юридический адрес _____
 фактический адрес _____
 ИНН _____ ОГРН _____ договор № _____
 контактный телефон _____ e-mail _____

изготовитель: _____
строки заполнения для физических лиц:
 ФИО заказчика (полностью) _____
 Паспортные данные (в части прописки) _____
 ИНН _____

Изготовитель _____
Образец (проба) отобран с целью: мониторинг производственный контроль другое
НД на отбор проб (ГОСТ, ТУ, СТО) _____

Таблица №1

№	Кол-во(образца) образцов	Объект	Показатель	Подпись Заказчика
1	2	3	4	5
I.				

Примечание: _____

Выбор метода исследований/испытаний (таблица №1)

- рекомендовано лабораторией, согласовано с заказчиком
 указывается Заказчиком

Оригиналы протоколов испытаний/результатов исследований по экспертизе предоставить:

- Выдать на руки определенному лицу по доверенности
 Отправить по электронной почте (указать e-mail) _____
 Отправить Почтой России по адресу (по требованию) _____

Заказчик обязуется:

- Предоставить образцы (пробы) отобранные в соответствии с нормативными документами, соблюдая условия и сроки доставки.
 Оплатить все расходы по проведению испытаний продукции независимо от конечных результатов

Возврат образцов:

- Не требуется, гомогенизированные остатки непригодные к использованию утилизируются.
 Заказчик уведомлен о том, что он несет ответственность за доставленную пробу с соблюдением температурного режима

Даю согласие на обработку персональных данных (отметить «V») Да Нет

Испытательная лаборатория не несет ответственности в случае раскрытия результатов исследований (испытаний) третьим лицам при передаче их с помощью коммуникационных технологий или через доверенное лицо. С условиями передачи результатов согласен (отметить «V») Да Нет

Отметка о результатах согласования и анализе заявки в Приложении №1 к заявке.

Дата и время доставки « _____ » _____ 20 ____ г ____ ч. ____ мин

М.П.

Подпись заказчика _____

Расшифровка подписи заказчика _____