|  |
| --- |
| Заполняется специалистами ИЛЦАнализ заявки проведен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, Ф.И.О., подпись)Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Регистрационный № заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководителю ИЛЦ ГУП МГЦД

Фадееву М.А.

# **ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исх. № |  | от |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик (плательщик)** |  |
|  | наименование организации |
|   |
| юридический адрес |
| фактический адрес |
| **ИНН/КПП** |  | **ОГРН** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** **(получатель протокола испытаний)** |  |
|  | наименование организации |
|  |
| юридический адрес |
| фактический адрес |
| **ИНН/КПП** |  | **ОГРН** |  |

Прошу Вас провести **лабораторные испытания (указать объекты и показатели):**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Цель испытаний:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Методы испытаний (при необходимости):** |  |

|  |
| --- |
| 🗸 |

оставляю право выбора оптимального метода испытаний за ИЛЦ

**НД на соответствие требованиям:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (СанПиН и др.)

**Документы предприятия, необходимые для заключения договора:**

1. карточка заявителя с реквизитами.

**Заявитель ознакомлен** с:

1. методиками проведения испытаний представленных образцов;
2. необходимостью соблюдения правил хранения, отбора и перевозки образцов, ответственности за сохранность образца до передачи в ИЛЦ и оповещен о необходимом количестве образцов.

**Заявитель обязуется** представить все необходимые документы, оплатить расходы.

**Заявитель** несет ответственность за достоверность представленных документов и информации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контактное лицо |  | тел |  |
| e-mail |  |  |
| Руководитель организации |  | подпись |  |
|  | МП |  |