

Заявление
на проведение лабораторно-инструментальных исследований (испытаний) продукции в
ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области»

Заявитель _____
(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

в лице _____
(ф.и.о. руководителя или доверенного лица (по доверенности №...от...))

просит провести лабораторно-инструментальные исследования (испытания)
продукции: _____

на соответствие _____
(объект исследований (испытаний))

_____ (Технических регламентов, Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к товарам,
подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), санитарных норм и правил, нормативных
документов т.д.)

выпускаемой по (заполняется при необходимости) _____
(указать ГОСТ, ОСТ, ТУ, ТИ, рецептуру)

ввозимой _____ при
необходимости) _____

(реквизиты контракта (договора) на поставку, товарно-транспортной накладной и т.д.)

наименование заявителя _____
(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

юридический адрес _____

контактный телефон _____

наименование изготовителя _____
(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

адрес _____

производства _____

дополнительные сведения _____

Иные виды работ, услуг: (указать)

☐ провести отбор образцов (проб) на исследование

☐ выдать протоколы лабораторных исследований

Выбор метода оставляю за ИЛЦ.

На остатки проб претендую (не претендую)

Наименование получателя результатов выполнения работы:

_____ (ЮЛ или ИП, адрес местонахождения, телефон)

Ф.И.О. ответственного представителя:

_____ (указать ФИО, должность представителя, реквизиты доверенности, контактные данные (телефон, электронная почта))

Согласен на использование персональных данных в целях исполнения работ по заявлению

Реквизиты заявителя:

ИНН _____ КПП _____

ОГРН _____

Наименование банка _____

Банковский идентификационный код (БИК) _____

Расчетный счет _____

Корреспондирующий счет _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____

2. _____

Заявитель уведомлен о том, что (копии документов), на основании которых была проведена
санитарно-эпидемиологическая экспертиза не подлежат возврату _____

Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленной информации

**О ходе выполнения работ по заявлению, в том числе о результатах рассмотрения заявления
и прилагаемых к нему документов, прошу уведомлять следующим способом:**

- по электронной почте _____

- по телефону _____

Оплату гарантирую

Руководитель
(представитель) организации

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

МП

«__» _____ 20__ г.

Заявление
на проведение лабораторно-инструментальных исследований (испытаний) в ИЛЦ ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области»

Заявитель _____
(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)
в лице _____
(ф.и.о. руководителя или доверенного лица (по доверенности №...от...))
Юридический _____ адрес: _____

Место нахождения (для юр. лиц), место жительства (для граждан и ИП): _____

Адрес места фактической деятельности: _____ ИНН/КПП: _____

в лице (Ф.И.О. руководителя или представителя): _____
Прошу провести (отметить необходимое): ☐ отбор проб объектов внешней среды, ☐ лабораторные исследования (испытания), ☐ измерения
Наименование объекта исследований (испытаний) и измерений: _____

Перечень определяемых показателей
(отметить необходимое):

- ☐ микробиологические показатели
- ☐ санитарно-химические показатели
- ☐ физико-химические показатели
- ☐ органолептические показатели
- ☐ паразитологические показатели
- ☐ радиологические показатели
- ☐ физические факторы _____

В целях (отметить необходимое):

- ☐ санитарно-эпидемиологической экспертизы,
- ☐ производственного контроля,
- ☐ государственной регистрации,
- ☐ личных целей,
- ☐ декларирования/сертификации соответствия,
- ☐ другое _____

Прошу выдать
(отметить необходимое):

- ☐ протокол(ы) лабораторных испытаний, измерений
- ☐ протокол(ы) отбора проб
- ☐ _____ экз. протоколов лабораторных исследований

Субподряд на проведение лабораторных исследований/испытаний
(отметить необходимое):

- ☐ не заключается
- ☐ заключается на показатели (перечислить) _____

Возврат контрольных
проб/образцов при их наличии
(отметить необходимое):

- ☐ требуется,
- ☐ не требуется

**Выбор метода оставляю за ИЛЦ.
На остатки проб претендую (не претендую)**

Наименование получателя результатов выполнения работы:

(ЮЛ или ИП, адрес местонахождения, телефон)

Ф.И.О. ответственного представителя:

(указать ФИО, должность представителя, реквизиты доверенности, контактные данные (телефон, электронная почта))

Согласен на использование персональных данных в целях исполнения работ по заявлению

Реквизиты заявителя:

ИНН _____

КПП _____

ОГРН _____

Наименование банка _____

Банковский идентификационный код (БИК) _____

Расчетный счет _____

Корреспондирующий счет _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____

Заявитель уведомлен о том, что (копии документов), на основании которых была проведена санитарно-эпидемиологическая экспертиза не подлежат возврату

Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленной информации

О ходе выполнения работ по заявлению, в том числе о результатах рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов, прошу уведомлять следующим способом:

- по электронной почте _____
- по телефону _____

Оплату гарантирую

Руководитель
(представитель руководителя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

«__» _____ 20__ г