Главному врачу

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии

В Новгородской области»

Харламову М.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение лабораторных и инструментальных исследований, измерений, испытаний

**Заявитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, частного лица)

**Юридический адрес**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для физических лиц – регистрация по месту жительства)

**Фактический адрес**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Объект исследования**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес отбора проб/проведения измерений**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Цель проведения исследования**

* Санитарно-эпидемиологическая экспертиза,
* Производственный контроль,
* Декларирование/ сертификация соответствия
* Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу провести:**

* Отбор проб объектов внешней среды,
* Лабораторные исследования,
* Лабораторные испытания,
* Измерения

|  |
| --- |
| **РЕКВИЗИТЫ**   * ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявитель обязуется оплатить все расходы за проведение лабораторных и инструментальных исследований, измерений, испытаний. Заявитель поручает выполнять все действия от имени Заявителя, связанные с проведением лабораторных и инструментальных исследований, измерений, испытаний, ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления.

К заявлению прилагаются документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г

**Приложение к заявлению**

Для проведения отбора проб и испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) прошу использовать методы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследуемый показатель | Методика выполнения испытания (НД) | Погрешность/неопределенность метода | НД на метод отбора проб (его необходимость) | Сроки проведения испытаний |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Оставляю право выбора оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) за Испытательным Лабораторным Центром

Заявитель ознакомлен с методами и методиками

Заявитель обязуется :

- обеспечить доступ на объект для проведения измерений;

- создать условия для отбора проб (образцов);

- предоставить все необходимые образцы (пробы) для проведения лабораторных испытаний;

Заявитель оповещен о том, что образцы продукции, не хранятся и возврату не подлежат;

Порядок возврата проб (при необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возможность привлечения субподрядных организаций

Да Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Информирование Заказчика в случае возникновения форс-мажорных обстоятельствах

Дата ответственный специалист