**Директору ООО «СЭЗ»**

**Романенко В.В.**

**Заявление**

**на проведение лабораторных исследований (испытаний) и измерений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Контактные данные заказчика (наименование, юридический, фактический адрес заказчика. ИНН, e-mail, контактный номер)1:** | | | | | |
| в лице (должность и ФИО уполномоченного лица, на основание чего действующего): | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Исследования (испытания) и измерения проводятся (цель)1:** | | | ПК[[1]](#footnote-1) | личные цели | иное |
| **3. Обращение в ИЛЦ1** | первичное | повторное | | | |
| **4. Просит провести исследования (испытания) и измерения:** | | | | | |

| **№ п/п** | **Наименование образца/ объекта контроля[[2]](#footnote-2):** | **Количество** | **Определяемая характеристика (показатель)[[3]](#footnote-3):** | **НД на проведение исследований (испытаний)** | **Примечание** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место оказания услуг (адрес отбора проб (образцов)/измерений) 1:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Заявитель обязуется предоставить при необходимости дополнительные документы и образцы/ объекты контроля. Образца/объекта контроля, принятые на лабораторные исследования (испытания), подлежат уничтожению и возврат не предусмотрен.
* Заявитель ознакомлен с:

- отбор/ измерение образца/ объекта контроля осуществляется силами ИЛЦ;

- методами исследований (испытаний) и измерений и областью аккредитации;

- порядком и условиями проведения и выдачи результатов исследований (испытаний) и измерений;

- прейскурантом цен.

Дополнительные сведения (при отборе проб воды уточнить: тип водоснабжения, метод обеззараживания при наличии и др.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оставляю право выбора оптимального метода/методики исследований проб за ИЛЦ: | | | | | | Да | | V | Нет |  |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  |  | |  |
| Согласие на передачу результатов исследований для проведения Гигиенической оценки: | | | | | | Да | | V | Нет |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Передать результаты исследований: | Лично в руки | V |  | Простым письмом |  |  | По факсу/эл. почте | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

К заявке прилагаются:

|  |
| --- |
| 1.Карточка предприятия;  2. Технический план на здание, строение, сооружение; |

Оплату гарантирую.

Я своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку Обществу с ограниченной ответственностью «Санитарно-Эпидемиологическое заключение» (ООО «СЭЗ») моих персональных данных, указанных мною в настоящем Заявлении и (или) ставших известных в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование и передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления ИЛЦ деятельности в соответствии с уставом.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель предприятия заказчика: |  | |  |  |
|  | Ф.И.О. | |  | Подпись |
| Контактные данные специалиста при выезде на место отбора/измерений: | |  | | |
|  | | | | |
| (Фамилия, имя отчество – полностью, номер телефона, e-mail) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | Анализ заявки проведен, резолюция по результатам анализа: | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Сведения о лице, проведшего анализ заявки: | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | Руководитель ИЛЦ |  |  | | |  | Константинова О.Н. | |
|  | (должность) |  | (Ф.И.О.) | | |  | (подпись) | |
|  | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | | |
|  | **Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  |  |  | Согласован |
|  | | | |
|  | | | |

1. Производственный контроль; [↑](#footnote-ref-1)
2. Согласно области аккредитации; [↑](#footnote-ref-2)
3. При необходимости, дописать метод (методику) исследований; [↑](#footnote-ref-3)