

**Заявка на исследование образцов (проб)
в ИЛ ГБУСО Свердловская облветлаборатория**

_____ (дата)

Наименование заказчик (заявителя): _____

Адрес (юридический): _____

Наименование производителя: _____

Адрес производства: _____

Место отбора проб: _____

Пробы отобраны (Ф.И.О., должность): _____

НД на отбор проб: _____

ИНН _____ **ОГРН** _____ **Контактный телефон** _____

Цель исследования: производственный контроль, ВСЭ, декларация, сертификация

| № | Наименование вида продукции, сорт, категория, фасовка, термическое состояние, срок годности, температура хранения, НД на продукцию | Количество образцов (масса пробы) | Размер партии, от которой отобраны образцы | Реквизиты партии: № партии, дата выработки, розлива, год урожая и т.д. | НД нормирующий показатели качества и безопасности | Показатели |
|---|--|-----------------------------------|--|--|---|------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

1. Заявитель просит:

- оформить протокол:

◇ с аттестатом аккредитации; ◇ без аттестата аккредитации: ◇ с комментариям; ◇ без комментариев

- предоставить протокол (экспертизу):

◇ на руки;

◇ почтой (адрес):

- провести испытания:

◇ по усмотрению лаборатории;

◇ указать метод:

2. Заявитель ознакомлен и согласен что:

- результат испытания распространяются на доставленный образец;
- проба не подлежит возврату и утилизируется;
- протокол оформляется не позднее 5 рабочих дней после окончания испытаний автоматизированной системой ФГИС «Веста»;
- ИЛ не несет ответственности за отбор проб и информацию предоставленную заказчиком;
- контрольный образец хранится у заявителя.
- с Правилами приема проб.

3. Заявитель ознакомлен и согласен с тем, что в случае отсутствия в области аккредитации (и/или): наименования объекта, метода исследования, определяемого показателя, нормируемый показатель в не диапазона указанного в области аккредитации - **протокол выдается без ссылки на аттестат аккредитации.**

4. Учреждение не несет ответственность в случае раскрытия результатов исследований третьим лицам при передаче их с помощью коммуникационных технологий или через доверенное лицо. С условиями передачи результатов согласен. _____ Ф.И.О.

Заказчик (заявитель):

Испытательная лаборатория:

Ф.И.О., должность: _____

Подпись: _____

Телефон: _____

МП