

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:
 - 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. Заявитель ознакомлен и согласен с методиками исследований. _____Ф.И.О.
5. 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