

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

\_\_\_\_\_ (дата)

**Наименование заказчика (заявителя):** \_\_\_\_\_

**Адрес (юридический):** \_\_\_\_\_

**Наименование производителя:** \_\_\_\_\_

**Адрес производства:** \_\_\_\_\_

**Место отбора проб:** \_\_\_\_\_

**НД на отбор проб** \_\_\_\_\_

**ИНН** \_\_\_\_\_ **ОГРН** \_\_\_\_\_ **Контактный телефон** \_\_\_\_\_

**Цель испытания:** подтверждение сроков годности

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

№	Предполагаемый срок годности	Температура хранения продукта по НД, маркировке	Показатели	Даты (время) проведения испытания	Температура хранения продукта в ИЛ

## 1. Заказчик (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 методами исследования  
\_\_\_\_\_ 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.

Подписи:

Заказчик (заявитель):  
Ф.И.О., должность: \_\_\_\_\_

Испытательная лаборатория:

Подпись: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

МП