

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»	Страница: 1
	Страниц: 3
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № _____ от _____ (назначение)	Издание: 10
Ф 02-85	Дата введения: Утвержден приказом от 08.08.2024 № 530

Заявление на проведение лабораторных исследований

Правило заполнения: _____ / _____ - нужное подчеркнуть; ☐ - нужное отметить V.

Договор № _____ от _____	Кому <u>Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»</u> <u>Панченко Д.И.</u> (должность руководителя, ФИО руководителя)
Счет № _____ от _____	
Сумма _____	

заполняется исполнителем

1. Наименование Заказчика _____

_____ для физического лица ФИО полностью, серия номер паспорта, кем и когда выдан

2. Юридический адрес _____
_____ для физического лица адрес по прописке

3. ОГРН: _____, ИНН: _____, КПП: _____

4. Руководитель _____
_____ должность, ФИО, на основании чего действует

5. Фактический адрес (совпадает с юридическим адресом ☐) _____

6. Телефон / факс _____ email _____

7. Контактное лицо (ФИО, тел.) _____

8. Прошу провести отбор проб / лабораторные исследования / испытания (измерения) объекта исследования:

	Вода		Почва		Прочие
	Дез. средства		Пищевые продукты		
	Физ. факторы		Товары непродовольственного назначения		

На следующие **показатели** и нормативный документ:

9. Цель исследования: Заявка от ЮЛ / ИП / ФЛ

	Проведение испытаний по программе заказчика
	Подтверждение сроков годности
	Подтверждение соответствия (декларирование, сертификация)
	Государственная регистрация (отбор проб осуществляется сотрудниками ФБУЗ)

10. Отбор проб осуществляет: заказчик / исполнитель.

За качество проб, отобранных Заказчиком, несёт ответственность Заказчик.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»	Страница: 3
	Страниц: 3
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № _____ от _____ (назначение)	Издание: 10
Ф 02-85	Дата введения: Утвержден приказом от _____ № _____