

№ _____
(регистрационный номер образца)

Заведующему ИЛ
Чекину Г.В.

(дата регистрации)

код образца(пробы)

Заявка на проведение испытаний

Заказчик _____

Юридический адрес _____

Телефон _____ сотовый _____

Просит провести лабораторные испытания проб
на содержание в них

Наименование образца _____

Дата отбора образца _____ № акта _____

Место отбора образца _____

Образец продукции отобран по _____

На соответствие требованиям _____

Изготовитель _____

Размер партии _____ масса образца по _____

Дата изготовления _____

Оригинал протокола выдать на руки

Расчет оказанных услуг безналичный

Образец принял _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

Срок хранения пробы-дубликата по согласованию с заказчиком Не хранить

Дата «_____» _____ 20 _____ года.

- ☐ ИЛ не несёт ответственность за пробы отобранные и доставленные Заказчиком.
- ☐ ИЛ не несёт ответственность за предоставленную Заказчиком информацию.
- ☐ ИЛ не привлекает в свою деятельность субподрядные работы от внешних поставщиков.
- ☐ ИЛ выбирает метод проведения испытаний самостоятельно.
- ☐ ИЛ не предоставляет заключения о соответствии, мнениях и интерпретациях
- ☐ После испытаний образцы подлежат утилизации, как приведённые в непригодное для дальнейшего использования, по прямому назначению состояние.
- ☐ ИЛ не несёт ответственность за предоставленную заказчиком непредставительную пробу

Примечание _____

С информацией ознакомлен:

Представитель организации-

Заявителя _____
_____ должность _____ подпись _____ расшифровка подписи