

Вход. № 67-20/_____ 20__ «____» _____ 20__ г.
Подпись регистратора _____

Главному врачу ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в
Смоленской области»
Е.Г. Майоровой

Для исполнения (кому) _____
(Ф. И. О. руководителя структурного подразделения/ ответственного исполнителя)

Подпись руководителя учреждения
Отписана _____
Ф. И. О. ответственного исполнителя

ЗАЯВКА

Заказчик _____
(наименование юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП), ФИО физического лица)

в лице _____
ФИО, должность, полномочия: (Устав, доверенность №____ от ____, Приказ №____ от ____)

Реквизиты Заказчика:

Адрес юридического/ физического лица _____

ИНН / КПП _____

ОГРН _____

Эл. почта _____

или ☐ реквизиты прилагаются

Ф.И.О., должность, номер телефона контактного лица: _____

просит оказать следующие виды услуг (работ):

1. ☐ лабораторные исследования (испытания) и измерения _____

(наименование объекта: вода, почва, пищевые продукты, смывы, физические факторы: шум, микроклимат, радиологические показатели и т.д.)

на объекте _____

по адресу _____

2. ☐ санитарно-эпидемиологическую экспертизу проектной и иной документации _____

(указать наименование документации)

3. ☐ санитарно-эпидемиологическое обследование в отношении объекта _____

(указать вид деятельности, наименование объекта)

по адресу (по месту осуществления деятельности) _____

4. ☐ иное (расшифровать) _____

Необходима экспертная оценка результатов лабораторных испытаний: да ☐ или нет ☐

Отбор проб и оформление акта отбора: поручаю ФБУЗ ☐ или произведён заказчиком ☐

Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ) не несет ответственности за отбор и доставку проб (образцов) Заказчиком.

Есть возможность доставки специалиста по оказанию услуги (выполнения работ) транспортом заказчика: да ☐ или нет ☐

Заказчик ознакомлен с:

* заполняется только при проведении лабораторных исследований (испытаний) и измерений

[illegible]