

ФГБУ «Калининградская МВЛ»

Юридический адрес: г. Калининград, ул. Танковая 15

Адреса: г. Калининград, ул. Танковая 15, пр. Победы 55

e-mail: priemkarobeda@mail.ru

Рег. № \_\_\_\_\_

Заявка на исследование \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_

(наименование организации, Ф.И.О. заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_

(юридический адрес, место прописки заявителя)

ИНН \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Просит провести исследование\* \_\_\_\_\_

(наименование продукции, сорт, тип и т.д.)

По показателям \_\_\_\_\_

(наименование показателей для проведения исследований. ГОСТ, ТР ТС, ТУ и т.д.)

Масса партии \_\_\_\_\_

ед. измерения

Дата выработки продукции (год урожая) \_\_\_\_\_

Производство \_\_\_\_\_

(страна производитель продукции, предприятие-изготовитель)

Поставщик \_\_\_\_\_

Сведения об обработках \_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_

Место отбора проб(ы) \_\_\_\_\_

Проба(ы) отобрана(ы) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Должность отбирающего пробы/ акт отбора)

в количестве \_\_\_\_\_

проб(ы)/образцов, масса проб(ы) \_\_\_\_\_

кг

Внеочередное выполнение работ (срочность) ДА  НЕТ

Оставляю право выбора оптимального метода/методики испытаний образцов за лабораторией:

ДА , лаборатория уведомит Заявителя о выбранных методиках

НЕТ , указать методы/методики \_\_\_\_\_

возврат образцов: требуется  не требуется

о сроках хранения проб уведомлен \_\_\_\_\_

(подпись)

Заявитель обязуется:

- обеспечить предоставление образцов (проб) должным образом отобранной и идентифицированной продукции, соблюдая условия и сроки поставки;
- оплатить все расходы по проведению испытаний независимо от конечных результатов

**Заявитель**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**М.П.**

(подпись)

(\_\_\_\_\_)

(Ф.И.О.)

Пробу принял \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата регистрации «\_\_\_» \_\_\_\_\_

201\_\_ г.

Время \_\_\_\_\_

:\_\_\_\_\_

\*- при направлении нескольких проб, пробы принимаются согласно описи к заявке