

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