

Руководителя ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»
Козлову А.В.

Анализ заявления проведен

К исполнению:

Бирюкова А.М.
Аншакова М. С.
Аветисова Е. Г.
_____ Е.В. Чапов
_____ 20__ г.

Отметка ОКПиВР

ЗАЯВЛЕНИЕ

на проведение лабораторных исследований, испытаний, измерений

Заявитель

ИВАНОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ

Наименование ЮЛ (ИП)/ФИО

адрес:

МО, Г.О. ХИМКИ, УЛ. ЮБИЛЕЙНАЯ, Д.4, 67

юридический/место регистрации:

тел.: **8 (999) 765-43-21** E-mail: **IVANOV@MAIL.RU** ИНН: **5027240777**

В лице

-

ФИО, должность руководителя ЮЛ (ИП)

просит провести лабораторные исследования, испытания, измерения, в том числе (нужное отметить):

Сан-химия Радиология Бактериология Паразитология ГМО (ПЦР)
Токсикология Физ.факторы Вирусология ООИ отбор образцов (проб)

Атмосферный воздух (углерода оксид, углеводороды, диоксид азота, серы диоксид, формальдегид, пыль) **!!!** точка(и),
Шум **!!!** точка(и), ЭМИ **!!!** точка(и), ЭМИ 50 Гц **!!!** точка(и). **[!!! – НЕ ЗАПОЛНЯТЬ]**

Место(а) отбора проб:

земельный участок с кадастровым номером – **12:34:5678901:2345**

По адресу: **МО, городской округ Домодедово, деревня Шишкино, дом 185**

При проведении лабораторных испытаний (измерений) прошу учесть следующее:

Площадь участка **600** кв.м., рядом проходит ЛЭП (да / нет)

на участке имеются строения (да / нет) , количество этажей - **3 этажа**

автотранспорт для транспортировки специалиста, оборудования для проведения исследований (измерений), в т.ч. доставка проб в ИЛЦ предоставляется Заказчиком Исполнителем

Цель проведения испытаний (гос.регистрация , внутренний контроль , производственный контроль иное)

Для получения санитарно-эпидемиологического заключения на размещение объекта капитального строительства – жилой дом

! Заявитель ознакомлен с: порядком и условиями проведения испытаний; методами испытаний и областью аккредитации; информацией о передаче результатов испытаний в государственные органы в случае выявления у потребительской продукции, находящейся в обращении, свойств, представляющих любую опасность для жизни и здоровья потребителей.

Необходимость возврата образцов (проб) после проведения испытаний (отметить): НЕТ ДА

На остатки проб претендую/не претендую (подчеркнуть)

Прошу выдать протоколы лабораторных исследований (испытаний), измерений в **2** экземплярах (по умолчанию протоколы выдаются в 2-х экземплярах)

Оплату гарантирую _____ **Иванов П.П.**
подпись Ф.И.О.

При испытании (измерениях) проб прошу использовать следующий метод: _____

Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю ИЛЦ ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области». _____ **Иванов П.П.**
подпись Ф.И.О.

К заявке прилагаются документы: **Уведомление из Росавиации / ГПЗУ**

Ф.И.О. ответственного представителя, контактный телефон: **Иванов П.П., 8 (999) 765-43-21**

Руководитель предприятия (ФИО, подпись)



Иванов П.П.