

ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора	Ф1ДПЗ.11/1 Заявка на проведение лабораторных исследований, испытаний (измерений)	Издание № 3
		Страница 1 из 3

Регистрационный номер « ____ » _____ 20__ г. Отдел № _____	Руководителю ИЛЦ В.В. Мордвиновой
--	--------------------------------------

ЗАЯВКА

на проведение лабораторных исследований, испытаний (измерений)

Заявитель (плательщик)

Наименование ООО «Колокольчик» 123456, г. Москва, Проектируемый проезд, д. тел. (000) 000-00-00
(юридический адрес, телефон, факс)

По доверенности (в случае, если заявитель (плательщик) и получатель протокола – разные юридические лица) № 12 от 10.10.2000 от ООО «Лютик»

В лице Генерального директора ООО «Колокольчик» Иванова И.И.
(Ф.И.О. руководителя, должность)

Действующий на основании:

Устава

Доверенности № _____ от « ____ » _____ 20__ года _____
(наименование плательщика)

ЕГРИП № _____ от « ____ » _____ 20__ года _____
(наименование документа) (наименование плательщика)

Получатель протокола лабораторных исследований

ООО «Лютик» 123456, г. Санкт-Петербург, ул. Менделеева, д. 13
(наименование, адрес)

ИНН 1234567890

ОГРН 1234567890

Получатель протокола является органом по сертификации:

нет

да. Аттестат аккредитации органа по сертификации № _____ от « ____ » _____ 20__ года

просит провести лабораторное исследование, испытание (измерение) БАД к пище «Цветки липы»
(наименование образца)

выпускаемой по ТУ № (спецификации производителя и др.)

(наименование и реквизиты документации (ТУ, стандарт, иное))

производителем ООО «Калина»
(наименование производителя)

г. Москва, ул. Советская, д. 10 8 (000) 000-000-00
(юридический адрес, телефон, факс)

г. Москва, ул. Речная, д. 12, 8 (000) 000-00-00
(фактический адрес/адреса, телефон, факс)

на соответствие:

санитарно-эпидемиологического законодательства (ТР ТС, СанПиН, иные НД)

в рамках производственного контроля (ТУ, иные НД)

ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора	Ф1ДПЗ.11/1 Заявка на проведение лабораторных исследований, испытаний (измерений)	Издание № 3
		Страница 2 из 3

другое

Реквизиты:

ИНН 0000000000 _____

КПП 00000000 _____

Виды деятельности (ОКОНХ) 000000000 _____

Вид деятельности по отрасли (ОКПО) 0000000000 _____

Наименование банка ПАО «БАНК» _____ в городе Москве _____

Банковский идентификационный код (БИК) _____

Расчетный счет 0000000000000000 _____ Корреспондирующий счет 00000000000000 _____

Информация о доставленном образце (пробе)

Дата отбора: « 10 » января 202 г.

Время отбора _____

Место отбора проб: ООО «Калина» г. Москва, ул. Речная, д. 12 _____

Упаковка: пластиковая банка белого цвета _____

Условия транспортировки: доставлено заказчиком _____

Условия хранения: при температуре не выше 25°C _____

Дата выработки: 13.11.2021 _____ Срок годности: 3 года _____

Проба (образец) отобраны в соответствии с НД: ГОСТ XXXXX _____

Количество доставленных образцов: 2 банки по 60 грамм _____

Дополнительные сведения (например, условия доставки/хранения, маркировка, наружный осмотр, и т.п.)

Например, протоколы в 3-х экз.	Представитель ОПО:
	подпись, инициалы, фамилия
	Представитель заказчика:
	подпись, инициалы, фамилия

Подтверждает, что:

образец предоставлен заявителем;

заявитель несет полную ответственность за отбор и доставку образца, предоставленные документы и сведения.

Ознакомлен:

с применяемыми методами и методиками проведения испытаний;

с порядком возврата (списания) образцов продукции (образцы скоропортящейся продукции и образцы, подвергшиеся разрушительным методам воздействия, возврату не подлежат).

Обязуется:

ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора	Ф1ДПЗ.11/1 Заявка на проведение лабораторных исследований, испытаний (измерений)	Издание № 3
		Страница 3 из 3

- при отборе образцов (проб), соблюдать требования нормативной документации по проведению отбора и транспортировки образцов (проб);
- выполнять все условия проведения лабораторных исследований, испытаний (измерений) и оплатить все расходы на ее проведение.

Передает право ИЛЦ ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора на:

- выбор оптимальных методов и методик испытаний;
- обработку персональных данных, в связи внесением в ФГИС Росаккредитация.

К заявке прилагаются:

1. Направление
2. Документ об отборе

Ответственный представитель заявителя __Петрова А.А. менеджер, 8 (000) 000-00-00, petrova@mail.ru
(Ф.И.О., должность, телефон, email)

Руководитель заявителя (плательщика)	Иванов И.И.	<i>Подпись</i>
		<i>М.П.</i>
Анализ заявки проведен и согласован:		
Представитель заявителя	Петрова А.А.	<i>Подпись</i>
Сотрудник ОПО		<i>Подпись</i>