Директору ФБУ "Волгоградский ЦСМ"
И.о. Пивоварову М.В.

Заявка-направление на проведение испытаний в испытательный центр ФБУ "Волгоградский ЦСМ" от г

Заказчик:

Юридический адрес: **Эл.почта:**

Фактический адрес: **Эл.почта:**

№ п/п	Наименование продукта (образца)	НД на продукт (образец)	Дата из-готовления	Срок годности	Наименование изготовтителя	Кол-во образца (шт.,кг,л)	Дата, место отбора: емкость (резервуар), цех, склад/ адрес

НД на отбор проб: **Предоставленные документы:** (акт, паспорт и др.)

На соответствие требованиям: (ТР/ТС №, ГОСТ №, ТУ №, СТО №)

Наименование показателей и № НД на методику испытаний (если право выбора методики за заказчиком)

Заявитель несет ответственность: за достоверность представленной информации, за отбор образцов (при проведении отбора образцов заказчиком)

Объем испытаний согласован. Право выбора методики оставляю за ИЦ (поставить√) ( ) , за заказчиком (поставить √) ( )

Заказчик уведомлен о размещении протоколов испытаний в личном кабинете ФГИС Росаккредитации

В протоколах испытаний неопределенность не указывать (поставить√) ( ) , указывать (поставить √) ( ), на выбор ИЦ ( )

Нужное обозначить √ : Списание образца ( ) Возврат образца ( )

Образец предоставил: (подпись/ФИО/должн./сот.тел.)	

Заполняется заказчиком (дополнительная информация):

Заполняется представителем ИЦ:
Упаковка: нарушена/не нарушена; опломбирована/не опломбирована (подчеркнуть)
Упаковка: полимерная/стекло; светлая/тенмная (подчеркнуть)
Представитель ИЦ (подпись, ФИО, дата)