Директору ФБУ «Волгоградский ЦСМ»
Пивоварову М.В.

**Заявка-направление на проведение испытаний в испытательный центр ФБУ "Волгоградский ЦСМ" от «_____» _____ 2023 г.**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Заказчик:** | | | | | | | |
| **Юридический адрес:** | | | | | | Эл.почта: | |
| **Фактический адрес:** | | | | | | Эл.почта: | |
| **№ п/п** | **Наименование продукта (образца)** | **НД на продукт (образец)** | **Дата изготовле-ния** | **Срок годности** | **Наименование изготовителя (поставщика)** | **Кол-во образца (шт.,кг,л)** | **Дата/место отбора (емкость, резервуар, цех, склад/ адрес)/объем партии** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| НД на отбор проб: | | | Предоставленные документы: (акт, паспорт и др.) | | | | |
| НД, устанавливающий нормативные требования: (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, отбор образцов, когда отбор проводит представитель заказчика
Объем испытаний согласован. Право выбора методики оставляю за ИЦ (поставить √) (  ) , за заказчиком (поставить √)  (  )
Заказчик уведомлен о размещении протоколов испытаний в личном кабинете ФГИС Росаккредитации
Заказчик и ИЦ обязуются сохранять конфиденциальность полученной информации.
Информацию о готовности протоколов, можно запросить по электронной почте (ic@volgacsm.ru).
В протоколах испытаний неопределенность не указывать (поставить √) (  ) , указывать (поставить √)  (  ), на выбор ИЦ (  )
Объем испытаний согласован и принят в работу _____ФИО (подпись)
Нужное обозначить √: Списание образца (  ) Возврат образца (  )
**Образец предоставил** (подпись/ФИО/должн./сот.тел.):
**Количество протоколов/экземпляров:**
**Заполняется заказчиком** (дополнительная информация):

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