**З А Я В К А №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г**

 **заполняется ИЛ**

**В испытательную лабораторию ООО ЦСЭМ «Московский»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заказчик | Наименование юридического лица: |  |
| Юридический адрес: |  |
| ИНН: |  |
| E-mail: |  |
| Телефон: |  |
| Заявитель | Наименование юридического лица: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Адрес места осуществления деятельности: |  |
| ИНН: |  |
| E-mail: |  |
| Телефон: |  |
| Изготовитель | Наименование юридического лица: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Адрес места осуществления деятельности: |  |
| Цель проведения испытаний | □ Лабораторные испытания | □ Производственный контроль | □ Декларирование | □ Сертификация | □ МСИ | □ Иное |
| Дата и время отбора проб |  |
| Температура образца при доставке (заполняется ИЛ) |  | Подпись специалиста ИЛ, ФИО: |
| Дата доставки в ИЛ(заполняется ИЛ) |  |
| Место отбора (наименование, адрес) |  |
| Дополнительная информация (акт отбора проб и др.) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр(заполняется ИЛ) | Наименование образца | Вид и целостность упаковки | Дата изготовле-ния | Срок годности | Масса образца (кг, дм3, др. ед.изм.) | Определяемые показатели | Испытания на соответствие(ТР ТС, ТУ, СТО, ГОСТ, постановление, фактические значения) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ПРОБЫ ОТОБРАНЫ:** |
| **За правильность отбора проб, предоставленных заявителем, ИЛ ответственности не несет** |

**Выбор методов испытаний доверяю лаборатории (нужное подчеркнуть) ДА/НЕТ**

**С методиками ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ФИО, подпись**

**Получение протокола (нужное подчеркнуть) электронная почта / лично**

**Оставшиеся пробы от испытаний (нужное подчеркнуть) возвращать / не возвращать**

Образец сдал (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образец принял (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_