ЗАЯВКА
на проведение испытаний
в Испытательный Центр Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения
«Тамбовская областная ветеринарная лаборатория»
ИЦ ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»

Заказчик

(наименование организации заказчика (Ф.И.О. для физического лица)

Юридический адрес (или адрес по прописке для физ. лица) область район

Телефон e-mail факс

просит провести: испытание образца (ов) продукции на соответствие требованиям НД

(наименование и обозначение НД - ГОСТ, СТО, ТУ, ОСТ, ГОСТ, СанПиН, Единые СанЭиГ требования и пр.)

Наименование образца(ов) продукции	**Дата выработки**	**Масса, объем**	**Показатели**

Место отбора

(наименование организации, адрес и пр.)

по методикам испытаний (выбрать нужное):

☐ *методики испытаний, установленные НД на продукцию по выбору ИЦ*

☐ *методики испытаний, установленные НД на продукцию по выбору Заказчика*:

О выбранных ИЦ методиках уведомлен и согласен

(представитель Заказчика (Фамилия, инициалы)) (подпись)

Дата

Образец принял

(подпись) (Ф.И.О.)