Директору

«ЦЛАТИ по Псковской области»

Белову А.В.

рег.№ от

 (ФИО, подпись регистратора)

**ЗАЯВКА**

*на проведение исследований (измерений) в экоаналитической лаборатории «ЦЛАТИ по Псковской области» (ЭАЛ)*

**Прошу** провести исследования (измерения):

 (показатели, количество точек)

производственный контроль: ДА/НЕТ *(нужное подчеркнуть)*

**Объект** исследования(измерения)/**адрес**:

(воздух/вода/почва/отходы (паспорт и/или отходы)/физ.факторы, радиология, рабочая зона и т.п.)

**Сведения о Заказчике:** юридическое лицо/индивидуальный предприниматель *(нужное подчеркнуть)*

ФИО (руководителя):

(фамилия, имя, отчество полностью)

Должность руководителя:

Действует на основании:

Наименование предприятия:

Юридический адрес:

Фактический адрес:

Телефон/факс:

Электронная почта:

**Банковские реквизиты:\***

|  |  |
| --- | --- |
| Банк получатель |  |
| р/счет |  |
| БИК |  |
| кор.счет |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОКПО/ОКВЭД |  |
| ОГРН |  |

\*заполняется таблица или в Приложении к Заявке

Контактное лицо:

(фамилия, имя, отчество полностью)

тел./эл.почта контактного лица:

**Отбор проб осуществляется**: Заказчиком/специалистами ЭАЛ *(нужное подчеркнуть)*

**Метод исследований (измерений)**: *(нужное подчеркнуть)*

определяется Заказчиком/определяется ЭАЛ

(метод исследования (измерения))

**Приложение:**

 (программа регулярных наблюдений, адреса площадок, карта/план/схема участка/здания и т.п.)

***Настоящим Заказчик подтверждает, что ознакомлен об******информировании ЭАЛ****:*

*-в случаи, когда метод, запрашиваемый заказчиком, является неприменимым или устаревшим и о выбранных методах, определенных ЭАЛ,*

*- о всех отклонениях от методов для всех видов лабораторной деятельности, в случаи их возникновения, документально и технически обосновано.*

**Заказчик:**

(ФИО, подпись, дата)

**Анализ заявки провёл**:

(ФИО, подпись, дата)