

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и  
эпидемиологии в Пермском крае»

Договор № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## Заявление

### Прошу провести:

лабораторные и инструментальные исследования \_\_\_\_\_  
(указать объект исследований)

отбор проб (образцов) на исследования \_\_\_\_\_

санитарно-эпидемиологическую экспертизу проектной и иной документации \_\_\_\_\_

**Выдать:**  протоколы лабораторных испытаний

экспертное заключение

**Заявитель** \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

Руководитель или уполномоченное лицо ответственное за подписание договора:

ФИО \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Действует на основании \_\_\_\_\_ Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

Заявитель признает, что данные, указанные в заявлении, являются достоверными. В случае несоответствия их действительности Заявитель обязуется оплатить ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» расходы, принесенные при повторной выдаче результатов, работ с внесением новых исправленных данных, касающихся наименования юридического лица или ИП, адреса, ИНН, наименования продукции, работ, услуг, в отношении которых проводились работы.

Заявитель обязуется оплатить все расходы, связанные с проведением ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» работ, указанных в настоящем заявлении.

Стоимость, сроки и другие дополнительные условия выполнения работ согласовываются на стадии заключения договора. Все изменения подлежат обязательному согласованию обеими сторонами.

К заявлению прилагаются (документы или копии): \_\_\_\_\_

Право выбора оптимального метода исследований, измерений оставляю за Исполнителем (либо указать предлагаемые заявителем методы \_\_\_\_\_)

Заявитель оповещен, что образцы скоропортящейся продукции, образцы, подвергшиеся разрушающим методам воздействия, а также образцы из бактериологической лаборатории возврату не подлежат.

Прошу вернуть образцы продукции после окончания исследований (за исключением вышеперечисленных)

**В случае отбора образцов Заявителем,** ответственность за качество проведения отбора образцов несет Заявитель. Заявитель с правилами отбора образцов ознакомлен и оповещен о необходимом количестве образцов для проведения исследований/испытаний.

Примечание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО должность

\_\_\_\_\_  
МП подпись

Наличие Заказчика в плане надзорных мероприятий:  нет;  да

проверка с \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ дней \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись дата

Анализ заявки проведен и согласован \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка дата