|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  |  | регистрационный номер образца |
| шифр образца | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | дата поступления образца |

**ЗАЯВКА НА ИСПЫТАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образца (образцов) |  |
| Заказчик |  |
| Юридический адрес, телефон/факс |  |
| ИНН |  |
| Документ, подтверждающий личность |  |
| E-mail: |  |
| Дата отбора образца |  |
| № акта отбора |  |
| Место отбора образца (фактический адрес) |  |
| Образец продукции отобран по НД |  |
| На соответствие требованиям |  |
| Показатели |  |
|  |  |
|  |  |
| В целях |  |
| Контрольный образец | 󠅪 имеется 󠅪󠅪 отсутствует |
| Масса образца |  |
| Состояние образца |  |
| Вид упаковки |  |
| Условия доставки образцов |  |
| Возврат образцов, тары | 󠅪 требуется 󠅪󠅪 не требуется |
| Оригинал протокола испытаний | 󠅪 выдать на руки 󠅪󠅪 отправить по факсу 󠅪󠅪 по электронной почте |
| Расчет за оказанные услуги | 󠅪 наличный 󠅪󠅪 безналичный |

Заказчик (изготовитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Сотрудник отдела приема материала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Анализ заявки проведен: технический руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\*Необходимо предоставить копии ОСТ, ТУ на образец.