Директору ГВСУ «Минская областная

ветеринарная лаборатория»

Ручкину Д.В.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заявителя  |  |
|  |
| Адрес заявителя |  |
|  |
|  |
|  |
| Контактный № телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |

**Заявление на проведение испытаний**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу провести испытания образца(ов) | *наименование, количество образцов* |
|  |  |
|  |  |
| на соответствие требованиям (заполнить необходимое) | [ ]  ТР ТС (ЕАЭС) | *указать номера* |
| [ ]  Решение Совета ЕЭК от 13.02.2018 №28 |
| [ ]  СанПиН, ГН | *указать номера* |
|  | [ ]  прочее | *указать обозначение документов* |
| по показателям | *перечислить показатели, которые необходимо определить* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Цель испытаний (исследований) (отметить необходимое) | [ ]  производственный контроль, производственная программа, схема |
| [ ]  государственный мониторинг |
|  | [ ]  иное  | *указать цель* |

Результаты испытаний прошу оформить протоколом испытаний с оформлением:

 [ ]  заключения о соответствии;

 [ ]  фактически полученных значений показателей

Заключение о соответствии результатов испытаний по показателям с указанным нормируемым значением прошу оформить с применением следующего правила принятия решения (ППР):

|  |  |
| --- | --- |
| Заполнять при отсутствии подписанного Соглашения о ППР | [ ]  ППР с учетом неопределенности измерения;[ ]  ППР без учета неопределенности измерения. |

|  |  |
| --- | --- |
| Способ получения протокола испытаний \* | [ ]  в ГВСУ «Минская областная ветеринарная лаборатория» |
| [ ]  по почте | *указать адрес с индексом* |
|  |  |

\*Выдача протоколов испытаний в соответствии с условиями договора возможна только при условии поступления полной оплаты за испытания.

Оплату гарантируем.

 *должность* *подпись, Фамилия И.О.* *дата*