ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на проведение испытаний продукции

от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

**Заявитель**:

(наименование организации заявителя)

ОГРН:

(коды: ОГРН, ИНН, КПП)

(платежные реквизиты)

Адрес Заявителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес местонахождения заявителя)

в лице

(должность, фамилия, отчество руководителя)

**Заказчик**:

(наименование организации заказчика)

(коды: ОГРН, ИНН, КПП)

(адрес местонахождения заказчика)

в лице

(должность, фамилия, отчество руководителя)

Продукция (материал (ы):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вида продукции, код К-ОКП и (или) ТН ВЭД)

выпускаемая по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документации изготовителя (ТУ, стандарт)

### Дата производства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид испытаний**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателя | НД на метод испытания (ГОСТ, МУК и др) |
|  |  |  |

**Изготовитель**:

(наименование организации изготовителя)

(адрес местонахождения изготовителя)

Акт отбора образцов:

(номер, дата)

Количество образца

Дополнительные сведения:

Условия хранения, транспортирования, срок годности указаны в прилагаемой к продукции товаросопроводительной документации и/или на упаковке и/или каждой единице продукции.

Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленной сопроводительной документации.

Согласовываем проведение испытаний (исследований, измерений) методиками, выбранными испытательной лабораторией.

С уведомлением нас о выбранных методиках путем указания в протоколе испытаний, согласны.

Оплату гарантируем.

Перечень прилагаемой документации:

- Акт отбора образцов:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Руководитель организации**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия)

м.п. Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_