Главному врачу

 Ельского районного ЦГЭ

Жук М.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести испытания (исследования):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование объекта испытаний(исследований),место отбора (адрес) | Количество образца (пробы), упаковка | Показатели |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Цель получения результата испытаний (исследований): для личных нужд

Оплату гарантирую. Используемые методы испытаний (исследований) согласованы.

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы, адрес, контактный телефон)

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

 (подпись заказчика, дата)

ОБРАЗЕЦ

 Главному врачу

 Ельского районного ЦГЭ

Жук М.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести испытания (исследования):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование объекта испытаний(исследований),место отбора (адрес) | Количество образца (пробы), упаковка | Показатели |
| Вода шахтного колодцаЕльский район, д. Хальчул.Ленина,1 | 0,5 дм3стерильныйфлакон | ОМЧ |
| ОКБ |
| ТКБ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Цель получения результата испытаний (исследований): для личных нужд

Оплату гарантирую. Используемые методы испытаний (исследований) согласованы.

Заказчик:Иванов И.И., г.Ельск, ул.Советская, 96-3, тел.517389

 (фамилия, инициалы, адрес, контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10.02.2024

 (подпись заказчика, дата)

ОБРАЗЕЦ

 Главному врачу

 Ельского районного ЦГЭ

Жук М.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести испытания (исследования):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование объекта испытаний(исследований),место отбора (адрес) | Количество образца (пробы), упаковка | Показатели |
| Вода шахтного колодцаЕльский район, д. Хальчул.Ленина,1 | 0,5 дм3стеклянныйфлакон,0,5 дм3полимерныйфлакон | запах |
| привкус |
| цветность |
| мутность |
| нитраты |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Цель получения результата испытаний (исследований): для личных нужд

Оплату гарантирую. Используемые методы испытаний (исследований) согласованы.

Заказчик:Иванов И.И., г.Ельск, ул.Советская, 96-3, тел.517389

 (фамилия, инициалы, адрес, контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10.02.2024

 (подпись заказчика, дата)