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 колодца  Ельский район, д. Хальч  ул.Ленина,1 | 0,5 дм3  стерильный  флакон | 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 колодца  Ельский район, д. Хальч  ул.Ленина,1 | 0,5 дм3  стеклянный  флакон,  0,5 дм3  полимерный  флакон | 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)