|  |
| --- |
|  |
| **Главному врачу Раменского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»****О.В. Тепловой** |

**Анализ заявки проведен**

Отметка ОКПиВР

Отметка

ИЛЦ ФБУЗ ЦГЭМО

## З А Я В К А от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

на проведение лабораторных исследований, испытаний, измерений

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
| (наименование, юридический адрес, телефон, факс; ФИО, адрес - для физического лица) |
|  |
|  |
| В лице |  |
|  | (ФИО руководителя, должность) |
| просит (нужное отметить)провести лабораторные исследования, испытания, измерения провести отбор образцов (проб) выдать экспертное заключение по результатам испытаний Объект испытаний (измерений):  |
| указывается нормативный документ, регламентирующий оценку, перечень определяемых показателей или документ в котором содержится информация об объеме лабораторных исследований и объекте исследований (например: вода скважины на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01, по показателям: запах, мутность, цветность, железо, нитриты, нитраты, фтор, ОМЧ, ОКБ, ТКБ) | **Вид исследований**: |
| **Атмосферный воздух (углерода оксид, углеводороды,**  | Сан-химия |  |
| **диоксид азота, серы диоксид, формальдегид,** | Токсикология  |  |
|  **пыль) точка(и)** | Радиология |  |
| **Шум точка(и)** | Физ.факторы |  |
| **ЭМИ точка(и)** | Бактериология |  |
| **ЭМИ 50Гц точка(и)** | Вирусология |  |
| **На земельном участке с кадастровым номером –**  | Паразитология |  |
| **По адресу:**  | ООИ  |  |
|  | ГМО (ПЦР) |  |
| **При проведении лабораторных испытаний (измерений) прошу учесть следующее:** |
| **Площадь участка кв.м., рядом проходит ЛЭП ( да  / нет )** |
| **на участке имеются строения ( да  / нет ), количество этажей -**  |
| Цель проведения испытаний (гос.регистрация, внутренний контроль, производственный контроль и проч.) |
| Для получения санитарно-эпидемиологического заключения на размещение объекта капитального  |
| строительства –  |
| Заявитель ознакомлен с: порядком и условиями проведения испытаний; методами испытаний и областью аккредитации; информацией о передаче результатов испытаний в государственные органы в случае выявления у потребительской продукции, находящейся в обращении, свойств, представляющих любую опасность для жизни и здоровья потребителей. |

**Необходимость возврата образцов (проб) после проведения испытаний (отметить): НЕТ ДА**

|  |  |
| --- | --- |
| При испытании (измерениях) проб прошу использовать следующий метод: |  |
|  |
|  Выбор наиболее соответствующего метода испытаний (измерений) поручаю испытательному лабораторному центру ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области». |

|  |  |
| --- | --- |
| К заявке прилагаются документы: |  |
|  |  |
| Ф.И.О. ответственного представителя, контактный телефон: |  |
|  |
| **Руководитель предприятия (ФИО, подпись)** |  |
| **м.п.** |  |