Директору ФБУ «Волгоградский ЦСМ»

Пивоварову М.В.

**Заявка-направление на проведение испытаний в испытательный центр ФБУ "Волгоградский ЦСМ" от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик:** | | | | | | | |
| **Юридический адрес:** | | | | | | Эл.почта: |  |
| **Фактический адрес:** | | | | | | Эл.почта: |  |
| **№ п/п** | **Наименование продукта (образца)** | **НД на продукт (образец)** | **Дата**  **изготовле-ния** | **Срок годности** | **Наименование изготовителя**  **(поставщика)** | **Кол-во образца (шт.,кг,л)** | **Дата/место отбора (емкость, резервуар, цех, склад/ адрес)/объем партии** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| НД на отбор проб: | | | Предоставленные документы: (акт, паспорт и др.) | | | | |
| НД, устанавливающий нормативные требования: (ТР/ТС №, ГОСТ №, ТУ №, СТО №) | | | | | | | |
| **Наименование показателей** и № НД на методику испытаний (если право выбора методики за заказчиком) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Заявитель несет ответственность за достоверность представленной информации, отбор образцов, когда отбор проводит представитель заказчика

Объем испытаний согласован. Право выбора методики оставляю за ИЦ (поставить √) ( ) , за заказчиком (поставить √) ( )

Заказчик уведомлен о размещении протоколов испытаний в личном кабинете ФГИС Росаккредитации

Заказчик и ИЦ обязуются сохранять конфиденциальность полученной информации.

Информацию о готовности протоколов, можно запросить по электронной почте (ic@volgacsm.ru).

В протоколах испытаний неопределенность не указывать (поставить √) ( ) , указывать (поставить √) ( ), на выбор ИЦ ( )

Объем испытаний согласован и принят в работу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО (подпись)

Нужное обозначить √: Списание образца ( ) Возврат образца ( )

**Образец предоставил** (подпись/ФИО/должн./сот.тел.):

**Количество протоколов/экземпляров:**

**Заполняется заказчиком** (дополнительная информация): **Заполняется представителем ИЦ:**

Упаковка: нарушена/не нарушена; опломбирована/не опломбирована (подчеркнуть)

Упаковка: полимерная/стекло; светлая/темная

Представитель ИЦ (подпись, ФИО, дата, время)