

Ф 02-15-34-06-2020

Главному врачу филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Златоусте»

ФИО

От _____,

ФИО

Паспорт _____

Серия, номер, кем и когда выдан

Прописан _____

Заявление

Прошу провести лабораторные исследования воды источника нецентрализованного водоснабжения (родник, колодец, скважина), который находится по адресу: _____

Нужное подчеркнуть

Программа:

- ☐ Проведение лабораторных исследований/испытаний (измерений) (без нормирования)
- ☐ Оценка результатов исследований, испытаний (измерений).

Санитарно-химические исследования по программе № _____,

микробиологические исследования по программе № _____.

Отбор проб осуществляется:

- ☐ исполнителем
- ☐ заявителем

Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов)

Заявителем: ИЛЦ не несет ответственность за отбор проб, условия транспортировки, информацию, представленную заявителем в документах на отбор проб.

О готовности прошу сообщить по № телефона _____.

Заказчик

_____ «____» _____ 20 ____ г

ИЛЦ несет полную ответственность за конфиденциальность представленной заявителем информации

Анализ заявки проведен: « ____ » ____ 20 ____ г / _____ / _____

Подпись представителя ИЛЦ

ФИО