### Ф46 ДП ИЦ 2-2020 Форма заявки

Виза руководителя ИЦ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение по заявке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Принять в работу |  | Отказ |

Причина отказа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный за проведение испытаний:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.20\_\_ г.**

Прошу провести работы по проведению испытаний:

|  |  |
| --- | --- |
| Продукция |  |
| Методы испытаний (нормативный документ) |  |
| Желаемый срок завершения испытаний |  |
| Протоколы испытаний | выдать на руки |  |
| направить копию электронной почтой |  |
| направить почтовой/курьерской службой (оплата услуг по доставке осуществляется Заказчиком) |  |
| Указать в протоколе соответствие/несоответствие нормативным требованиям (в протоколе приводятся значения нормы и мнение ИЦ о соответствии или несоответствии полученных результатов установленным нормам.) | ДА / НЕТ |
| Заявитель оставляет право выбора оптимального метода выполнения работ по заявке, а также факторов, объектов, точек и сроков измерений, точности результата за ИЦ. | ДА / НЕТ |
| Заявитель ознакомлен с методами и методиками, используемыми испытательной лабораторией. | ДА / НЕТ |

**Сведения о заказчике:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| ИНН |  |

***Заявитель обязуется:***

***- предоставить всю необходимую информацию для проведения работ по заявке.***

**Особые указания от Заказчика для проведения работ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 должность подпись инициалы, фамилия