|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Испытательная лаборатория ГБУ КО «Сухиничская межрайонная станция по**  **борьбе с болезнями животных»**  249275 Калужская обл., г.Сухиничи, ул.8 Марта, д.25  Тел./факс: +7 (48451) 5-18-85  E-mail: **suhlab@hotmail.com** | | Заказчик: |  |
| (наименование организации или | |
|  | |
| ФИО владельца животного, | |
|  | |
| юридический адрес) | |
|  | |
|  | |
| (регистрационный номер пробы)  (дата поступления пробы) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. | | | |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ- ЗАЯВКА**

**К ПРОБАМ ВОДЫ, КОРМОВ, ЖИВОТНОВОДЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отметка лаборатории:** | Доставлено проб (кол-во) |  |
|  |  |
| Забраковано (кол-во) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направляется | | |  | | | | | |
| (наименование пробы) | | | | | | | | |
| в количестве | |  | | | | | | |
| (№ пробы, количество, ед. измерения) | | | | | | | | |
| Изготовитель (указывается при необходимости) | | | | | | |  | |
| (наименование, юр. адрес) | | | | | | | | |
| Принадлежащих | | | | |  | | | |
| (наименование хозяйства, предприятия, холодильника, юр. адрес) | | | | | | | | |
| Отобранных в | | | |  | | | | |
| (наименование хозяйства, предприятия, холодильника, юр.адрес) | | | | | | | | |
| по адресу |  | | | | | | | |
| ( фактический адрес отбора проб) | | | | | | | | |
| для исследований на | | | | | |  | | |
| (наименование показателя) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата отбора проб |  | , | время отбора проб |  | № акта отбора |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата отправки проб |  | | | | Упаковка |  | |
|  | | |  | |  | |  |
| Пробы отобраны, упакованы и отправлены: | | | |  | | | |
| (должность, подпись, ФИО) | | | | | | | |
| **Цель исследования:** | |  | | | | | |
| (производственный контроль, в рамках государственного задания, другое) | | | | | | | |

**Прошу оригинал/копию (ненужное зачеркнуть) результата исследования:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| выдать на руки |  |  | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | | | | | |
| отправить по факсу | |  |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (указать номер факса) | |
| отправить по электронной почте | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | (указать адрес электронной почты) | |
| отправить почтовым отправлением | | | | | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | (указать почтовый адрес и индекс) | |
|  | | | | | | | | | |  |
| Количество необходимых экземпляров результатов исследований | | | | | | | | | |  |

**На обработку личных данных согласен.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик (владелец): |  | |  |  | | |  |  |
|  | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | | |  | (контактный телефон) |
| Сотрудник принявший пробы: | |  | | |  |  | | |
|  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи, дата) | | |