|  |  |
| --- | --- |
| **БЛАНК ПРЕДПРИЯТИЯ** | **Директору Учреждения/филиала**  **ФИО** |

**ЗАЯВКА**

**на проведение лабораторных исследований, испытаний (измерений)**

**отходов производства и потребления**

**Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица, ИП, адрес, телефон, e-mail)

**Прошу выполнить** по отходу (наименование отхода по Федеральному классификационному каталогу отходов (ФККО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ следующие виды работ (нужное отметить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Произвести отбор проб (образцов) | Выполнить токсикологический анализ отходов (определение/подтверждение класса опасности) | Определить морфологический/ компонентный состав отходов |
| Выполнить паспортизацию отходов | Рассчитать класс опасности отходов |  |

**Место проведения работ (отбора проб для исследований/испытаний) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фактический адрес, географические координаты, наименование точек отбора и др.)

**Цель выполнения работ** (нужное отметить):

Паспортизация отходов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В рамках производственного контроля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***При запросе коммерческого предложения*:**

Оставляю полное право выбора оптимальной методики исследований (испытаний), измерений, отбора образцов (проб) за испытательной лабораторией ЦЛАТИ……

Для проведения отбора образцов (проб) и испытаний (измерений) прошу использовать методы (*информацию прилагаю)*

**Заявитель обязуется:** обеспечить доступ на объект, создать условия на объекте для проведения инспекции/отбора проб/измерений, в случае самостоятельного отбора проб (образцов) соблюдать требования НД на методы отбора и доставки проб и предоставить все необходимые пробы с актами отбора для проведения лабораторных исследований, испытаний (измерений).

**Заявитель ознакомлен и обязуется выполнять все условия** проведения лабораторных исследований, испытаний (измерений) и оплатить все расходы на их проведение в соответствии с договором.

**К заявке прилагаются следующие документы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактное лицо от Заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО, должность, контактные данные)

**Реквизиты предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации (подпись) ФИО