**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Хабаровский референтный центр Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору» Испытательная лаборатория**

 **(680031, г. Хабаровск, ул. К. Маркса, 205, тел/факс 33-52-08)**

**Заявка**

**на проведение исследований (испытаний) с целью установления**

**карантинного фитосанитарного состояния подкарантинной продукции/объекта**

**Заказчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес Заказчика**:

**юридический** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**местонахождения подкарантинной продукции /объекта** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Отправитель груза** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование, адрес, пункт отправления*)

**Получатель груза**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование, адрес, пункт назначения*)

**Сведения о подкарантинной продукции (объекте**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование груза, объекта, количество мест, вес, отдельно по каждому виду партии, м3, м2.)

**Происхождение подкарантинной продукции**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о транспортных средствах (авиа, ж/д, а/м,морские перевозки)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Количество необходимых документов для выдачи Заказчику:**

- Протокол исследований (испытаний) ,количество экземпляров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Необходимость отбора образцов (проб) для лабораторных исследований**:  □ ДА □ НЕТ

Доставка специалистов Исполнителя к месту нахождения подкарантинной продукции / объекта для участия в выемке точечных проб, а также доставка специалистов и образцов (проб) в лабораторию осуществляется Заказчиком или Исполнителем **транспортом заказчика**\_*(в случае, если Заказчик не может доставить специалиста к месту нахождения подкарантинной продукции/объекта и отобранных образцов (проб) в лабораторию, он оплачивает стоимость выезда/доставки)*

|  |  |
| --- | --- |
|  □ДА  |  □ НЕТ |

**Возврат образцов (проб):**

Способ получения протокола исследования (испытания) счета, счета-фактуры, актов выполненных работ: лично, представителю по доверенности, электронной почтой, другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописать)

 Заказчик оставляет право выбора оптимального метода/методики исследований (испытаний) образцов (проб) необходимых и достаточных для проведения лабораторных исследований за ИЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись,расшифровка)

 С областью аккредитации ознакомлен(а). Со сроками проведения лабораторного исследования (испытания) ознакомлен(а) претензий не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись,расшифровка)

**Заказчик (*представитель*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

 М.П.

Контактное лицо Заказчика, Ф.И.О., моб. телефон /факс, е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявка принята сотрудником** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись,расшифровка)

**Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.**

**Шифр пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Контакты ФГБУ «Хабаровский референтный центр Россельхознадзора»

 бухгалтерия **тел.** **8 (4212) 33-59-07** **E-mail: refdv@ref.khv.ru**

|  |
| --- |
| Анализ заявки проведен :* - В РАБОТУ
* - ОТКЛОНИТЬ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причину отклонения) Руководитель ИЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.  |