

В аккредитованную испытательную лабораторию  
БелИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ»  
308023, г. Белгород, ул. Студенческая, 32

№ \_\_\_\_\_  
(Номер присваивается лабораторией)

**ЗАЯВКА  
НА ОТБОР ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)**

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(наименование Заказчика испытаний (далее - заявитель))

**Наименование образца** \_\_\_\_\_

**Адрес** \_\_\_\_\_

**ИНН** \_\_\_\_\_ **телефон** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

в лице представителя организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

действующего на основании  устава  приказа  доверенности  свидетельства ИП  паспорта (для физических лиц)  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия \_\_\_\_\_

**просит провести отбор проб:**

**Место отбора** \_\_\_\_\_  
(область, район, поселение, населенный пункт, улица, № дома, склад и т.д.)

Право выбора методики отбора предоставляю лаборатории \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество представителя организации)

**План и метод отбора образца:**

\_\_\_\_\_ (НД на отбор образца)

**Масса партии** \_\_\_\_\_ **Дата выработки** \_\_\_\_\_ **Срок годности** \_\_\_\_\_

**Цель отбора** \_\_\_\_\_ **Контрольный образец** \_\_\_\_\_  
(отбирается/не отбирается)

Исследовать пробы (образцы) на следующие показатели:

Расчёт расширенной неопределенности при отборе: \_\_\_\_\_ требуется/ не требуется

**Заявитель дает согласие на обработку своих персональных данных**, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство и иные сведения.

Настоящее согласие предоставляется на выполнение действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения следующих целей: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению Заявителя.

Представитель организации \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**М. П.**

Назначен исполнитель: \_\_\_\_\_  
ФИО отборщика \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Проанализировано, принято/не принято в работу \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_