

№ _____
(Номер присваивается лабораторией)

ЗАЯВКА
в БелИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ»
на проведение исследований (испытаний) с целью установления карантинного
фитосанитарного состояния подкарантинного объекта

№ _____ от «____» _____ 20__ г.

1.Заказчик:

Договор с БелИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ» № _____ от _____

2.Адрес Заказчика:
юридический

фактический

ИНН _____ телефон _____ e-mail _____
в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)

действующего на основании:

Устава Приказа Доверенности Свидетельства ИП Паспорта (для физических лиц)
реквизиты документа, подтверждающего полномочия:

и представителя Заказчика _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя)

Местонахождение
подкарантинного объекта

3.Наименование
подкарантинного объекта

4. Площадь/объем
подкарантинного объекта

(га, м², м³ и др.)

5. Виды исследований (выбрать нужное) энтомологические; гербологические;
 микологические; гельминтологические; бактериологические; вирусологические

6. С областью аккредитации БелИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ» ознакомлен(а): да нет

(подпись, ФИО представителя организации)

Оставляю право выбора оптимального метода (методики) отбора (при необходимости) и исследований (испытаний) образцов за испытательной лабораторией (Заказчик дает согласие на проведение лабораторных исследований, определенных исполнителем, необходимых и достаточных для установления карантинного фитосанитарного состояния подкарантинного объекта) (выбрать нужное):

Заказчик уведомлен о количестве показателей, методиках проведения и стоимости исследований

да нет

7. Внеочередное выполнение работ (срочность) (выбрать нужное): да _____ нет
(дата выдачи документов)

8. Документы и их количество необходимые для получения:

заключение о карантинном фитосанитарном состоянии

подкарантинного объекта

протокол исследований (испытаний)

ЭКЗ.

ЭКЗ.

Прошу оформить протокол исследований:

с комбинированным знаком ПЛАС МРА

со ссылкой на учетный номер записи в реестре аккредитованных лиц

без ссылки на учетный номер записи в реестре аккредитованных лиц

9. Способ получения документов:

Лично Уполномоченному лицу по доверенности: № _____ от «____» _____ 20__ г

отправить по электронной почте (e-mail) _____

10. Отбор образцов с сотрудниками Бел ИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ» (выбрать нужное):

да нет

11. Доставка специалистов к месту отбора образцов осуществляется (выбрать нужное):

Заказчиком Учреждением

12. С областью аккредитации БелИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ» ознакомлен(а). Со сроками проведения исследований ознакомлен, претензий не имею.

Оплату гарантирую (при проведении работ на платной основе).

Обязуюсь оплатить все расходы по проведению испытаний продукции независимо от конечных результатов.

13. Выражаю согласие Бел ИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ», что сведения по результатам исследований могут быть переданы по запросу в надзорные органы, также загружены в личный кабинет ФСА «Росаккредитация», если проводимые исследования включены в область аккредитации лаборатории.

14. 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.

15. Примечание: _____

(необходимость заявления о соответствии требованиям и спецификации, предоставления мнений и интерпретаций, указывать неопределенность (погрешность), дополнения, отклонения и т.д.)

¹указывается адрес осуществления деятельности

Заказчик или законный представитель Заказчика

(подпись, дата)

(инициалы, фамилия, телефон, e-mail)

МП

доверенность № _____ от «____» _____ 20__ г.

Дополнительные сведения – заполняются сотрудником Бел ИЛ ФГБУ «ВНИИЗЖ»:

Отклонения образцов (проб) _____

(по массе, целостности упаковки и т.д.)

Заявка принята « _____ » _____ 20__ г.

Сотрудник, принявший образцы (пробы) _____ (_____)
подпись *инициалы, фамилия*

