

## **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

На бланке фирмы

Исх. № 25 от 01.08.2013

Главному врачу  
государственного учреждения  
«Гродненский областной центр  
гигиены, эпидемиологии и  
общественного здоровья»  
Кендышу Н.К.

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение лабораторных исследований на соответствие ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности»**

ЧУП «Саволе»

Юридический адрес г. Гродно, ул. Звездная, 39

УНП 590004802, телефон 74-36-1311, факс 74-80-12

**просит оказать консультативную помощь, провести отбор образцов, лабораторные исследования продукции на соответствие ТР ТС 017/2011 «О безопасности продукции легкой промышленности» и требованиям национального законодательства:**

| № п/п | Наименование продукции (товаров)              | ТНПА (для стран СНГ) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
|-------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------|-----------------------------------|
| 1.    | Костюм женский, 100 % полиэстер, модель М-176 | ГОСТ 25295-2003      | 6204          | ЧУП «Саволе», РБ                  |

**Цель исследования: для проведения декларирования**

Наименование изготовителя, адрес: ЧУП «Саволе», 231701, г.Гродно, ул.Звездная 39

Адрес производства: г. Гродно, ул. Звездная 39

Перечень представляемых документов:

- 1.Копия ГОСТ 25-295-2003
- 2.Копии этикеток (маркировочных ярлыков).
- 3.Перечень сырья.
- 4.Копия технического описания на изделие.
- 5.Копии документов на ткань.

Просим изготовить 5 копий протоколов испытаний (при необходимости)

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 3016501093011 в ОАО «Приорбанк» ЦБУ 600, МФО 153001748,  
УНП 590004802, ОКПО 291662 42

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_  
(подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)  
**М.П.**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)