# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке фирмыИсх. № 25 от 01.01.2020 | Главному врачу государственного учреждения«Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»Орачеву А.В. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович

Юридический адрес г. Гродно, ул. Кленовая, 53, г. Гродно

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

просит оказать консультативную помощь, провести 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) | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Платье женское текстильное торговой марки MOSAIС состав: верх - 100% шелк, подкладка - 51% полиэстер, 49% вискоза), артикул 113520 | - | Baltika Ltd., юридический адрес: ул. Веерени 24, 10135, Таллинн, Эстония, адрес производства: ул. Куули 4, 11415, Таллинн, Эстония |

Цель исследования: для проведения сертификации

Наименование изготовителя, адрес: Baltika Ltd., юридический адрес: ул. Веерени 24, 10135, Таллинн, Эстония, адрес производства: ул. Куули 4, 11415, Таллинн, Эстония

Адрес производства: :ул. Куули 4, 11415, Таллинн, Эстония

Перечень представляемых документов:

1.Копии этикеток (маркировочных ярлыков).

2. Образцы товара

3.Акты отбора образцов.

4.Программа сертификационных испытаний

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

В процессе проведения испытаний образцы могут быть разрушены \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

От разрушенных в ходе испытаний образцов отказываюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

# Индивидуальный предприниматель И.И.Иванов

# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке фирмыИсх. № 25 от 01.08.2020 | Главному врачу Государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»Орачеву А.В. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение лабораторных исследований на соответствие Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям подконтрольных товаров**

 Общество с дополнительной ответственностью «Семирамида»

Юридический адрес г. Гродно, ул. Куйбышева , 31

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

просит оказать консультативную помощь, провести отбор образцов, лабораторные исследования продукции на соответствие Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | ТНПА (для стран СНГ) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Полиуретановый клей Rakoll Icema R 145/31 |  - | 3506 | H.B. Fuller Europe GmbH, Швейцария |

Цель исследования: для проведения государственной регистрации

Наименование изготовителя, адрес H.B. Fuller Europe GmbH, Stampfenbachstrasse 52, 8006 Zurich, Швейцария

Перечень представляемых документов:

1.Копия сертификата качества изготовителя, паспорта безопасности.

2. Письмо изготовителя о составе, инструкция по применению.

3.Копии этикеток (маркировочных ярлыков).

4.Переводы документов.

5.Копия контракта, спецификации к контракту.

6.Копии CMR, инвойса, грузовой таможенной декларации.

Просим изготовить 10 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) (фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 М.П.

# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке фирмыИсх. № 25 от 01.08.2020 | Главному врачу Государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»Орачеву А.В. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение лабораторных исследований на соответствие ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»

 Общество с дополнительной ответственностью «Семирамида»

Юридический адрес г. Гродно, ул. Куйбышева , 31

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

просит оказать консультативную помощь, провести отбор образцов, лабораторные исследования продукции на соответствие ТР ТС 007/2011 «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» и требованиям национального законодательства:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | ТНПА (для стран СНГ) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Изделия трикотажные бельевые для детей от 1 года до 3 лет с маркировкой ESLI: пижама для девочки, состав 100% хлопок |  - | 6108310000 | СП ООО COTTON BEST, Узбекистан |

Цель исследования: для проведения государственной санитарно-гигиенической экспертизы

Наименование изготовителя, адрес СП ООО COTTON BEST, Республика Узбекистан, Ташкентская область, г. Янгиюль, ул. Нуритдинова, д. 38

Перечень представляемых документов:

1.Документ изготовителя, подтверждающий качество и безопасность продукции.

2. Письмо изготовителя о составе.

3.Копии этикеток (маркировочных ярлыков).

4.Переводы документов.

5.Копия контракта, спецификации к контракту.

6.Копии CMR, инвойса, грузовой таможенной декларации.

Просим изготовить 10 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) (фамилия, инициалы)

 М.П.

# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке фирмыИсх.№10 от 05.01.2020 | Главному врачу государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»Орачеву А.В. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение отбора образцов продукции**

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная компания «Навигатор»

Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 20

УНП 500523189, телефон 99-12-75, факс 99-12-69

просит оказать консультативную помощь и провести отбор образцов продукции:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | ТНПА (для стран СНГ) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Гель для стирки Grose Wasche Black | - | 3402 20 | Zaklad Produkcyjno-Handlowy «MAR-MEX» s.c. Z. Kuczynski, M. Kuczynski, M. Kuczynska, Польша |

Цель: для проведения лабораторных исследований на соответствие Единым санитарным требованиям

Адрес изготовителя: Zaklad Produkcyjno-Handlowy «MAR-MEX» s.c. Z. Kuczynski, M. Kuczynski, M. Kuczynska, ul. Tetmajera 89, 34-300 Zywiec, Польша.

Перечень представляемых документов:

1.Копия сертификата качества изготовителя, паспорта безопасности.

2. Письмо изготовителя о составе, инструкция по применению.

3.Копии этикеток (маркировочных ярлыков).

4.Переводы документов.

5.Копия контракта, спецификации к контракту.

6.Копии CMR, инвойса, грузовой таможенной декларации.

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 3025012630011 в ОАО Бел ПСБ г. Гродно УНП 500523189, ОКПО 29021644, МФО 152103337

**Образцы будут доставлены в аккредитованную лабораторию силами заявителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

 (подпись, фамилия, инициалы)

Руководитель предприятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы) **М.П.**