

## **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

На бланке фирмы

Исх. № 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:**

| <b>№<br/>п/п</b> | <b>Наименование продукции<br/>(товаров)</b>                                                                                                    | <b>ТНПА (для<br/>стран СНГ)</b> | <b>Наименование<br/>изготовителя, страна</b>                                                                                                   |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.               | Платье женское текстильное<br>торговой марки MOSAIC состав:<br>верх - 100% шелк, подкладка -<br>51% полиэстер, 49% вискоза),<br>артикул 113520 | -                               | Baltika Ltd., юридический<br>адрес: ул. Веерени 24, 10135,<br>Таллинн, Эстония,<br>адрес производства: ул. Куули<br>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 фирмы

Исх. № 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 Isema 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)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

**М.П.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

(фамилия, инициалы)

## **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

На бланке фирмы

Исх. № 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. Нурутдинова, 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 СМР, 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)

**М.П.**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

## **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

На бланке фирмы

Исх.№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:**

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

**Цель: для проведения лабораторных исследований на соответствие Единым  
санитарным требованиям**

Адрес изготовителя: Zakład 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.