# **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»**

ЧУП «Саволе»

Юридический адрес г. Гродно, ул. Звездная , 39

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) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Костюм женский, состав 100 % полиэстер, модель М-176 | ГОСТ 25295-2003 | ЧУП «Саволе», РБ |

Цель исследования: для проведения сертификации

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

Адрес производства: г. Гродно, ул. Звездная 39

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 ограниченной ответственностью «СервисПромПак»,

юридический адрес: 230005, г. Гродно, ул. Гаспадарчая, 8/1, Республика Беларусь;

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) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Пленка пищевая ПЭВД-ПЭНД окрашенная с рисунком | ТУ BY 591518128.001-2016 | 3920 | Общество с ограниченной ответственностью «СервисПромПак», РБ |

Цель исследования: для проведения государственной регистрации

Адрес производственных площадей и складских помещений: г. Гродно, ул. Горького, 89, Республика Беларусь

Перечень представляемых документов:

1. Копия ТУ BY 591518128.001-2016.

2. Паспорт качества от 15.10.2019 №2214.

3. Перечень сырья, применяемого для производства продукции.

4. Копии документов, подтверждающих качество и безопасность используемого сырья.

5. Образцы этикеток

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 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»

СООО «Конте Спа»,

юридический адрес: 230026, г. Гродно, ул. Победы, 30, Республика Беларусь,

УНП 590618458, 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) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Изделия чулочно-носочные для детей от 1 года до 3 лет: носки детские, состав 78 % вискоза, 19 % полиамид, 3 % эластан | ГОСТ 8541-2014 | 6111 | СООО «Конте Спа», РБ |

Цель исследования: для проведения государственной санитарно-гигиенической экспертизы

Адрес производственных площадей и складских помещений г.Гродно, ул. Горького, 91, ул. Горького, 121а

Перечень представляемых документов:

1. Копия ГОСТ 8541-2014

2. Копия ТО BY 590618458.686-2019.

3. Письмо изготовителя о составе и соответствии продукции.

4. Справка изготовителя об используемом сырье.

5. Макет этикетки.

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 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**

Сервисно-торговое частное унитарное предприятие «ПРОНИЯ»,

юридический адрес: 230005, ул. Богуцкого, 5, г. Гродно, Республика Беларусь,

УНП 590004672, телефон 99-12-75, факс 99-12-69

просит оказать консультативную помощь и провести отбор образцов продукции:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Код ТН ВЭД ТС | Наименование изготовителя, страна |
| 1. | Средство моющее «Уни Люкс» концентрат | ТУ BY 590004672.024-2019.  РЦ BY 590004672.060-2019 | 3402 20 | УП «Прония» РБ |

Цель: для проведения лабораторных исследований на соответствие Единым санитарным требованиям

Адрес производства: 230003, ул. Озерское шоссе, 14Е, г. Гродно, Республика Беларусь.

Перечень представляемых документов:

1. Копия ТУ BY 590004672.024-2019.

2. Копия РЦ BY 590004672.060-2019.

3 Качественное удостоверение от 24.01.2020, выданное сервисно-торговым частным унитарным предприятием «Прония».

4. Инструкция по применению средства моющего «Уни Люкс» концентрат.

5. Перечень применяемого сырья

6. Макет этикетки.

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.**