

Фирменный бланк организации

Исх. № 25 от 01.01.2024

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Орачеву А.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на проведение лабораторных исследований**

Общество с ограниченной ответственностью «Каскад»
Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125
УНП 500100500, телефон 10-10-10, факс 10-10-10

просит оказать консультативную помощь, провести отбор образцов, лабораторные исследования продукции на соответствие раздела 12 Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований:

указать раздел ЕСТ

| № п/п | Наименование продукции (товаров) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Код ТН ВЭД ЕАЭС | Наименование изготовителя, страна |
|-------|----------------------------------|---|-----------------|---|
| 1. | Прокладки женские гигиенические | ТУ ВУ 500100500.001-2011 РЦ ВУ 500100500.0001-2011 | 9619 00 | ООО «Каскад» Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125, Республика Беларусь |

Цель исследования:

(для проведения государственной регистрации, санитарно-гигиенической экспертизы)

Адрес производственных площадей и складских помещений: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125

Перечень представляемых документов:

1. Копия ТУ ВУ 500100500.001-2011.
2. Копия РЦ ВУ 500100500.0001-2011
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

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 1010201030010 в ОАО Бел ПСБ г. Гродно УНП 500100500, ОКПО 11111111, МФО 22222222

Руководитель предприятия _____
(подпись)

(фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер _____
(подпись)
М.П.

(фамилия, инициалы)

Фирменный бланк организации

Исх. № 25 от 01.01.2024

Главному врачу
государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Орачеву А.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на проведение лабораторных исследований**

Общество с ограниченной ответственностью «Каскад»
Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125
УНП 500100500, телефон 10-10-10, факс 10-10-10

просит оказать консультативную помощь, провести отбор образцов, лабораторные исследования продукции на соответствие раздела 16 Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований:

указать раздел ЕСТ

| № п/п | Наименование продукции (товаров) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Наименование изготовителя, страна |
|-------|--|---|---|
| 1. | Пленка пищевая ПЭВД-ПЭНД окрашенная с рисунком | ГОСТ 10354-82 | ООО «Каскад» Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125, Республика Беларусь |

Цель исследования: в рамках проведения производственного лабораторного контроля

Адрес производственных площадей и складских помещений: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125

Перечень представляемых документов:

1. Копия ГОСТ 10354-82.
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
6. Схема производственного лабораторного контроля

Просим изготовить --- копий протоколов испытаний (**при необходимости**).

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 1010201030010 в ОАО Бел ПСБ г. Гродно УНП 500100500, ОКПО 11111111, МФО 22222222

Руководитель предприятия _____
(подпись)

(фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Исх.№10 от 05.01.2024

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 «Каскад»

Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125

УНП 500100500, телефон 10-10-10, факс 10-10-10

просит провести отбор образцов продукции на соответствие раздела 5 Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований:

указать раздел ЕСТ

| № п/п | Наименование продукции (товаров) | Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции ТНПА (ГОСТ, СТБ, ТУ и др.) | Код ТН ВЭД ЕАЭС | Наименование изготовителя, страна |
|-------|----------------------------------|---|-----------------|---|
| 1. | Средство моющее «Помощница» | ТУ ВУ 500100500.001-2011 РЦ ВУ 500100500.0001-2011 | 3402 20 | ООО «Каскад» Юридический адрес: г. Гродно, Скидельское шоссе, 125, Республика Беларусь |

Цель: для проведения государственной регистрации

Перечень представляемых документов:

1. Копия ТУ ВУ 500100500.001-2011.
2. Копия РЦ ВУ 500100500.0001-2011
3. Качественное удостоверение от 24.01.2020
4. Инструкция по применению средства моющего.
5. Перечень применяемого сырья
6. Макет этикетки.

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 1010201030010 в ОАО Бел ПСБ г. Гродно УНП 500100500, ОКПО 11111111, МФО 22222222

Образцы будут доставлены в аккредитованную лабораторию силами заявителя

(подпись, фамилия, инициалы)

Руководитель предприятия _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.