# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке фирмыИсх. № 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 дополнительной ответственностью «Каскад»

Юридический адрес г. Гродно, ул. Куйбышева , 125

УНП 590004802, телефон 74-36-11, факс 74-80-12

**просит оказать консультативную помощь, провести отбор образцов, лабораторные исследования продукции на соответствие раздела 6 Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | Код ТН ВЭД ЕАЭС | 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 ---- копий протоколов испытаний (**при необходимости**).

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 1010201030010 в ОАО Бел ПСБ г. Гродно УНП 500100500, ОКПО 11111111, МФО 222222222

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

 М.П.

# **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| На бланке фирмыИсх.№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 500523189, телефон 10-10-10, факс 10-10-10

**просит оказать консультативную помощь и провести отбор образцов продукции:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование продукции (товаров) | 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 раздела 5 Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований**

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 № 1010201030010 в ОАО Бел ПСБ г. Гродно УНП 500100500, ОКПО 11111111, МФО 222222222

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

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

 (подпись, фамилия, инициалы)

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

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

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