

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

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 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.V. Fuller Europe GmbH, Швейцария

Цель исследования: для проведения государственной регистрации

Наименование изготовителя, адрес H.V. 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 СМР, 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 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 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 СМР, инвойса, грузовой таможенной декларации.

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.