

Вх. № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

В ФБУН «СЗНЦ гигиены и
общественного здоровья»

ЗАЯВКА

Просим Вас провести лабораторно-инструментальные исследования на земельном участке/объекте:

- адрес
- целевое назначение объекта/ участка
- площадь, для многоквартирных домов - количество квартир, этажность

- химический анализ (количество) проб почвы по показателям
- микробиологический анализ проб почвы (количество) проб почвы по показателям
- токсикологический анализ (количество) проб почвы по показателям
- химический анализ (количество) проб воды (холодной, горячей) по показателям
- микробиологический анализ (количество) проб воды (холодной, горячей) по показателям
- токсикологический анализ (количество) проб воды (холодной, горячей) по показателям
- радиологические исследования (количество, показатели)
- измерение шума (количество точек замеров, день/ночь)
- измерение вибрации (количество точек замеров, день/ночь)
- измерение ЭМИ (количество точек замеров)
- измерение инфразвука (количество точек замеров)
- химический анализ воздуха (атмосферного, закрытых помещений, рабочей зоны, количество точек замеров, определяемые показатели)
- измерение освещенности (количество точек замеров)
- измерение параметров микроклимата (количество точек замеров)
- отбор проб осуществляет заказчик/исполнитель (подчеркнуть)

иное _____

Цель исследований: (соответствие НТД, указать)

Организация - заявитель: _____

Юр. адрес: _____

Фактический адрес: _____

ИНН

ОГРН

Телефон контактного лица заявителя

Эл. почта заявителя

Организация – плательщик: _____ **оплату гарантирует.**

Юридический адрес _____

ИНН _____ КПП _____

ОГРН _____ ОКПО _____

Расчетный счет _____

Банк _____

Корр/счет _____ БИК _____

Договор оформить на: _____

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании: _____

(Устава, Положения, доверенности №__)

Руководитель организации - плательщика: _____

(должность) (личная подпись) (расшифровка подписи)

МП