№  от «  »  20 года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МУП«Боровичский ВОДОКАНАЛ»К.В.Сератинскому |

**Заявление на проведение лабораторных испытаний**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Информация о заказчике юридическом лице:** | |
| для юр. лица наименование предприятия, юр. и фактический адрес: |  |
| ИНН/КПП, р/с, БИК, ОКТМО, ОКПО, ОГРН, ФИО и должность руководителя: |  |
| телефон: |  |
| e-mail: |  |
| **2. Информация о заказчике физическом лице:** | |
| ФИО, адрес регистрации (почтовый адрес): |  |
| паспортные данные: |  |
| телефон: |  |
| e-mail: |  |
| **3. Наименование объекта испытаний:** | |
| 1.вода питьевая централизованного водоснабжения  2. вода питьевая нецентрализованного водоснабжения  3. вода природная поверхностная |  |
| 1. **Место отбора пробы:** |  |
| 1. **Объем пробы:** |  |
| 1. **Дата отбора пробы:** |  |
| 1. **Прошу провести:** (отбор проб, лабораторные исследования) |  |
| 1. **Цель проведения исследования:**   (производственный контроль, соответствие нормативным документам (СанПиН и др. ) |  |
| 1. **Заключение договора** (требуется, не требуется) |  |
| 1. **Заключение о соответствии исследуемой пробы нормативным документам (СанПиН и др.)** (требуется, не требуется) |  |
| 1. **Порядок возврата проб при необходимости** (нужен: да, нет) |  |
| 1. **Оставляю право выбора оптимального метода отбора проб и методов проведения исследований (испытаний, измерений) за ИЛКВ** **(**да, нет**)** или   **Для проведения отбора проб и проведения исследований (испытаний, измерений) прошу использовать методы**: (перечислить какие) |  |
| 1. **Наименование определяемых показателей:** (отметить нужное) | 1. Запах, балл 2. Цветность, градус 3. Мутность, ЕМФ 4. рН, единицы рН 5. Окисляемость перманганатная, мгО2/дм3 6. Жесткость, °Ж 7. Сухой остаток, мг/дм3 8. Железо общее, мг/дм3 9. Марганец, мг/дм3 10. Медь, мг/дм3 11. Хлорид-ион, мг/дм3 12. Сульфат-ион, мг/дм3 13. Аммиак и ионы аммония, мг/дм3 14. Нитриты, мг/дм3 15. Нитраты, мг/дм3 16. Фосфат-ион, мг/дм3 17. Фторид-ион, мг/дм3 18. Алюминий, мг/дм3 19. Щелочность, моль/дм3 20. Суммарный остаточный хлор, мг/дм3 21. Свободный остаточный хлор, мг/дм3 22. Содержание хлораминового хлора, мг/дм3 23. Общие колиформные бактерии (ОКБ), КОЕ в 100 см3 24. Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ), КОЕ в 100 см3 25. Общее микробное число (ОМЧ), КОЕ в 1 см3 26. Колифаги, БОЕ в 100 см3 27. Споры сульфитредуцирующих клостридий, КОЕ в 20 см3 28. Цисты лямблий, количество цист в 50 дм3 29. Яйца гельминтов, количество яиц в 50 дм3 |

**Заявитель информирован**, что срок проведения лабораторных испытаний не может быть меньше срока, предусмотренного методикой □

**Заявитель обязуется** оплатить все расходы за проведение лабораторных исследований (испытаний, измерений) вне зависимости от их результатов **□**

**Заявитель информирован**, что аккредитованная ИЛКВ действует в соответствии с ФЗ №412 «Об аккредитации в национальной системе аккредитации», а также в соответствии с положениями Приказа Минэкономразвития № 704 «О составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц» на основании которых обязана передавать сведения о выданных протоколах испытаний в Федеральную Государственную Информационную Систему (ФГИС Росаккредитации) **□**

**Заявитель информирован**, что в случае самостоятельного отбора он обязан соблюдать требования нормативной документации проведения отбора и доставки образцов (проб) и предоставить необходимые образцы (пробы) в ИЛКВ для проведения лабораторных исследований, при отборе образцов заявителем за процедуру отбора и информацию по отбору образцов ответственность возлагается на заявителя **□**

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)