|  |
| --- |
| Наименование организации, ИНН, юридический адрес |
| *(Обязательно заполняется заказчиком)* |
| ***Банковские реквизиты:*** |  | ***Контактная информация:*** |
|  *(Обязательно заполняется заказчиком)* | **Телефон** |  |
| **ФИО контактного лица** |  |
|  |
| **e-mail** |  |
| *(Обязательно заполняется заказчиком)* |
|  |
| Руководителю ИЛ «МОЛОКО»ФГАНУ «ВНИМИ» Юровой Е.А. |
| ЗАЯВКА |  |
| на проведение испытаний к договору | № |  | от | . | . | 20 |  | г. |
| Просим провести испытания следующих видов продукции: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п.п.  | Наименованиеобразца (полностью наименование с упаковки, с указанием НД по которой выработан продукт) *\*\*\** | Изготовитель (производитель; поставщик) | Маркировкаобразца (дата изготовления, номер партии) | Срок годности и условия хранения | Вид упаковки и количество доставленного образца*\*\** | Наименование исследуемых показателей | Температура образца при приемке в лабораторию\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| Оплату гарантируем. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Дата |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | МП |  |
| Главный бухгалтер  |  |  |
|  | Подпись | Расшифровка подписи |
| Генеральный директор  |  |  |
|  | Подпись | Расшифровка подписи |