|  |
| --- |
| **Испытательная лаборатория «СибТест»**  **общества с ограниченной ответственностью «Центр пожарной экспертизы»**  **(ИЛ «СибТест» ООО «ЦПЭ»). 660111, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Башиловская 8А, стр. 3. Телефон +7 953 586-69-71. E-mail:** [**sibtest@yandex.ru**](mailto:sibtest@yandex.ru) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Входящий №** | **Дата поступления:** | **Отметка о выполнении:** |

**ЗАЯВКА**

**на проведение испытаний продукции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик:** | | | |
| (название фирмы, ОРГН, код ОКПО, код ИНН, КПП  или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя) | | | |
| **Юридический адрес:** | | | |
| **Банковские реквизиты:** | | | |
| **Телефон:** | **E-mail:** | | **Факс:** |
|  | | | |
| **в лице:** | | **действующего на основании:** | |
| (должность, фамилия, имя, отчество руководителя) | | | |
| **просит провести испытания продукции:** | | | |
| (наименование продукции, тип, марка, код ОК 034-2014 (ОКПД2) и (или) ТН ВЭД) | | | |
| **выпускаемой по:** | | | |
| (наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)) | | | |
| **изготовитель:** | | | |
| (наименование изготовителя продукции, его адрес) | | | |
| **по показателям:** | | | |
| (наименование и обозначение показателей пожарной опасности) | | | |
| **в соответствии с требованиями:** | | | |
| (метод испытаний) | | | |

Остатки – вернуть/отказ от возврата (подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прочие условия, оговоренные с Заказчиком: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ***Руководитель организации*** | | |  |  | ***Главный бухгалтер*** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | / |  |  |  |  | / |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

МП