

«ИП Иванов И.И.»
100654, г. , улица, д.
ИНН
ОГРН
Тел.
E-mail:

Директору
ФБУ «Коми ЦСМ»
Ю.А. Тюкавину

От «__» _____ 20__ года № _____
на № _____ от «__» _____ 20__ года

З А Я В К А

Просим провести лабораторные испытания проб(ы) в соответствии с представленным перечнем в Приложении 1.

Приложения:

- 1) Приложение 1. Перечень проб (продукции) и определяемых показателей.

Оплату гарантируем.

Даю согласие на обработку персональных данных

Руководитель организации

(подпись)

Иванов И.И.

Ф.И.О.

**Перечень проб
на проведение лабораторных испытаний.**

№ п/п	Наименование пробы (продукции, образца)	Нормативный документ на пробу (продукцию)	Регламентирующий нормативный документ соответствия (ТР ТС, ГОСТ, ТУ...)	Наименование показателя
1	Молоко питьевое пастеризованное	ГОСТ 33951-2016	ТР ТС 033-2013 ГОСТ 33951-2016	Микробиологические показатели на соответствие нормативных документов
2	Мясная продукция	ГОСТ 33102-2014	ТР ТС 034-2013 ГОСТ 33102-2014	Микробиологические, физико-химические показатели на соответствие нормативных документов
3	Смывы с оборудования и инвентаря (20 проб)	-	МУ 2657-82	Микробиологические показатели на соответствие нормативных документов (БГКП (колиформы), Staphylococcus aureus, Proteus)

Руководитель организации

(подпись)

Иванов И.И.

Ф.И.О.