

ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ
«12» июня 2023

Главному врачу государственного
учреждения «Мозырский зональный центр
гигиены и эпидемиологии» Кравченко С.В.
ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
(ФИО)

Адрес: Ул. Пушкина, 22/2, г. Мозырь

Паспорт: НВ 3222704 выдан 27.02. 2009 Мозырским
РОВД Гомельской области

Контактный тел/факс: 8(029) 9379992

Прошу оказать санитарно-гигиеническую услугу (консультацию),
организовать проведение и провести лабораторно-инструментальные
исследования почвы

Объект, адрес, время отбора проб: _____

Проба 1: приусадебный участок, ул. Ленина, 21, д. Барбаров, Мозырский
район, Гомельская область, 10:10

Проба 2: _____

Проба 3: _____

На следующие показатели (нужное отметить):

Наименование панелей	Показатели	Количество почвы, необходимое для исследования, упаковка
Панель 1 <input type="checkbox"/>	Водородный показатель	1,0 кг полиэтиленовый пакет
Панель 2 <input checked="" type="checkbox"/>	Водородный показатель; Соли тяжелых металлов (кадмий, цинк, хром, никель, медь, марганец, свинец, кобальт)	1,0 кг полиэтиленовый пакет
Панель 3 <input type="checkbox"/>	Водородный показатель; Нитраты; Нефтепродукты; Сульфаты; Хлориды	1,0 кг полиэтиленовый пакет
Панель 4 <input type="checkbox"/>	Паразитологические показатели (цисты кишечных патогенных простейших, яйца гельминтов)	0,2 кг полиэтиленовый пакет
Панель 5 <input type="checkbox"/>	Микробиологические показатели (индекс лактозоположительной кишечной палочки, индекс энтерококков, патогенные микробы)	0,7 кг полиэтиленовый пакет

Иные показатели: _____

Выбор методик проведения испытаний (нужное отметить):

оставляю за исполнителем

оставляю за собой (перечень прилагается)

В протоколе испытаний просим выдать (нужное отметить):

- заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА
 фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

- заказчик
 исполнитель

Отбор проб осуществляет (нужное отметить):

- заказчик
 исполнитель

Выдача протоколов испытаний (исследований, измерений) (нужное отметить):

- наручно представителю Заказчика
 отправка почтовой корреспонденцией по адресу

отправка протоколов лабораторных испытаний в формате PDF на электронную почту Заказчика _____

Количество экземпляров протоколов испытаний (исследований, измерений) для Заказчика: **1 (один)** _____.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с методами и методиками испытаний (исследований, измерений), информацией о возможных правилах принятия решения, согласно ПЛАГГ8:09/2019 или иных нормативных документов, а также с условиями публичной оферты на оказание санитарно-эпидемиологических услуг на платной основе, размещенных на официальном сайте Мозырского зонального ЦГЭ <https://www.mozyrzcge.by> в разделе «Услуги» или пункте Исполнителя, а также со стоимостью оказываемых услуг.

Оплату гарантирую в соответствии с условиями публичной оферты и Прейскурантом, утвержденным приказом главного врача Мозырского зонального ЦГЭ на день оказания услуг.

Приложение:

1. _____.
2. _____.

(программа лабораторных испытаний, перечень методик испытаний, иное)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Инженер группы отбора, приема и регистрации _____ И.С.Свиридова