**ЛИСТ-ЗАЯВКА № \_\_\_\_**

*на проведення випробувань*

**від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року**

|  |  |
| --- | --- |
| Замовник |  |
| Адреса |  |
| Телефон/факс |  | E-mail |  |
| *Акт відбору проб №* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Стан проби (зразка): | □ **відповідає** □ **не відповідає** |
| Відповідно до сфери акредитації? | □ **ні** □ **так** |
| Поза сферою акредитації? | □ **ні** □ **так** |
| НД до продукції *(за необхідності)* |  |

*Інформація про об’єкт випробування:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п. | Об’єкт випробування(культура, сорт, категорія) | Маса проби, г | Показники, які необхідно визначити | НД на метод випробувань |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*Примітка:** Протруєні зразки надавати для випробувань **ЗАБОРОНЕНО**!

Залишок проби (зразка) повертається з протоколом випробувань Замовнику.

Заявляю під свою юридичну відповідальність, що вся продукція ідентична зразкам (пробам), відібраним згідно акту відбору (за наявності) та наданим лабораторії показників якості сортів рослин УІЕСР.

З правилом прийняття рішення про відповідність, розміщеним на сайті УІЕСР (https://sops.gov.ua/) відповідальні виконавці замовника ознайомлені.

Оплату гарантуємо.

**Замовник** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ПІБ)