|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЙ** | | |
| *№\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_*  *(проставляется ИЦ)* | | |
| **В ООО «НИЦ» Юридический адрес: 173003, область Новгородская, город Великий Новгород, улица Большая Санкт-Петербургская, дом 64, офис 28, этаж 3** | | |
| уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц  **RA.RU.21ОН42** | **Испытательный центр «Электроприбор» ООО «НИЦ»**  173003, г. Великий Новгород, Большая Санкт-Петербургская улица, дом 64, помещения 8, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 38  номер телефона: +7 (8162) 60 97 14  адрес электронной почты: info@nic-lab.ru | |
| **Наименование и контактные данные представителя заказчика:** | | *Полное и сокращенное наименование*  *юридический адрес и фактический адрес места осуществления деятельности. Для физического лица указывают инициалы, фамилию, почтовый адрес.*  *Тел., адрес электронной почты* |
| **Наименование заказчика:** | | *Полное и сокращенное наименование* |
| **Контактные данные заказчика:** | | *юридический адрес и фактический адрес места осуществления деятельности. Для физического лица указывают инициалы, фамилию, почтовый адрес.*  *Номер записи в реестре аккредитованных лиц – для ОС*  *ИНН – для остальных ЮЛ* |
| **Изготовитель:** | | *Наименование, адрес, страна, завод-изготовитель (при наличии)* |
| **Цель проведения испытаний:** | | *Обязательное подтверждение соответствия / добровольная сертификация / другое……* |
| **Идентификация применяемого метода:** | | *НД с указанием разделов, пунктов, подпунктов* |
| **ТР ТС (ЕАЭС)** | | *При наличии* |
| **Наименование образца(ов) испытаний:** | | *описание, однозначная идентификация*, *и иная информация, описывающая образец [наименование продукции, товарная группа (при необходимости), и при необходимости состояние образца* |
| **Количество образцов испытаний:** | | *С указанием единиц измерений (шт., г, кг и т.п.)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик /представитель заказчика** |  |  |  |
|  | Подпись |  | ФИО |

М.П. (при необходимости)