

Ивановская лаборатория испытаний и экспертизы (ИВЛИЭ)

Заявка № _____

на проведение ИСПЫТАНИЙ (исследований)

Дата: _____

Заказчик, ИНН, ОГРН: _____

Юр.адрес: _____

Факт адрес: _____

Телефон: _____ E-mail _____

Прошу провести испытания продукции _____

наименование продукции, серийный выпуск, партия определенного размера, единица продукции

Изготовитель _____

На соответствие требованиям _____

*Обозначение стандарта***ИНФОРМАЦИЯ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ**

Характеристика образцов (наименование, сырьевой состав, размер, цвет)	Перечень испытаний

На основании заявки заключен Договор оказания услуг по испытаниям и экспертизе

№ _____ от _____ 201 г.

Срок выполнения заказа: 10-30 рабочих дней со дня оплаты услуг/ или СРОЧНОЕ (по условиям договора: + 50% в течении 1-5 раб.дн; +30% в течении 6-9 раб.дн.)

Указать срок исполнения в днях: _____

Заказчик/ _____ / _____ / _____ /

Должность

Подпись

Ф.И.О.

Заявку зарегистрировал/Начальник ИВЛИЭ / _____ / _____ /