|  |  |
| --- | --- |
| Исх №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | ДиректоруГАУ РК «ЦЛАТИ» |
|  |

**ЗАЯВКА**

**НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит Вас оказать услуги по лабораторным исследованиям

 (Наименование предприятия)

* Промышленных выбросов в атмосферу (выбросов от организованных источников)
* Атмосферного воздуха
* Воздуха рабочей зоны

на соответствие нормативным документам по перечисленным показателям и выдать протокол испытаний в

* бумажном виде (нарочно представителю предприятия/курьеру)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Заявителя.Должность.ФИО руководителя предприятия.Адрес (юридический, фактический, почтовый). Индекс**ИНН заказчика**Контактный телефон представителя предприятия e-mail |  |
| Место отбора проб (адрес фактический, наименование предприятия) |  |
| Нормативный документ, на соответствие которому должны быть проведены испытания | * Разрешение на выбросы загрязняющих веществ в атмосферу
* ГН 2.2.5.1313-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны»
* ГН 2.1.6.3492-17 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городских и сельских поселений»
* Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Перечень источников выбросов с указанием показателей лабораторных исследований | № Источника по инвентаризации (при наличии).Тип и марка оборудования. Вид используемого топлива  | Наименование источника, участка производства.Технологический процесс производства | Перечень показателей для измерений  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Методы испытаний  | Определены областью аккредитации |
| Ориентировочная дата выезда |  |
| Фактическое количество источников |   |
| Дополнительная информация об источниках | * Наличие принудительной вентиляции
* Наличие пробоотборного отверстия
* Безопасный доступ к месту отбора
* Непрерывная работа источника во время проведения замеров в номинальном режиме
 |

* Просим включить выезд специалиста для отбора проб на транспорте заказчика.
* Просим включить выезд специалиста для отбора проб на транспорте исполнителя.

Результаты желательно получить к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Методы испытаний лабораторных исследований согласованы.

Гарантируем работу источника и исправность оборудования на момент выезда специалиста.

Оплату испытаний гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность руководителя) (подпись) МП (ФИО)

**Примечание:**

**Просьба заполнять ВСЕ ГРАФЫ заявки**

**Время работы ГАУ РК «ЦЛАТИ» пн-пт с 9:00 до 18:00 перерыв с 13:00 до 14:00**