|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исх №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | Директору  ГАУ 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**