**1. СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учреждения (в соответствии с уставными документами: полное и сокращенное) | Место для ввода текста. |
| Юридический адрес: | Место для ввода текста. |
| Фактический адрес: | Место для ввода текста. |
| ИНН | Место для ввода текста. |
| КПП |  |
|  |  |
| Банк:  | Место для ввода текста. |
| Р/счет  | Место для ввода текста. |
| БИК  | Место для ввода текста. |
| ОГРН  | Место для ввода текста. |
| л/сч  | Место для ввода текста. |
| Тел/факс.  | Место для ввода текста. |
| E-mail | Место для ввода текста. |
| ФИО руководителя, должность, на основании чего действует | Место для ввода текста. |

**2. СВЕДЕНИЯ О ЛАБОРАТОРИИ-УЧАСТНИКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование лаборатории: *(так, как необходимо указать в свидетельстве участника МСИ)* | Место для ввода текста. |
| Способ получения образцов *(щелкните по квадрату напротив способа доставки)* | [ ]  Самовывоз[x]  Транспортная компания |
| Образцы для контроля и (или) отчеты по результатам МСИ отправлять по адресу: | Место для ввода текста. |
| ФИО руководителя испытательной лаборатории, должность | Место для ввода текста. |
| ФИО контактного лица, должность | Место для ввода текста. |
| Телефон контактного лица*(с указание кода населенного пункта)* | Место для ввода текста. |
| № и дата выдачи аттестата аккредитации *(при наличии аккредитации)*:  | Место для ввода текста. |

**Перечень заявляемых объектов и определяемых показателей**

**для участия в программе проверки квалификации ФГБУ ЦНМВЛ в 2022 г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование исследований** | **Вид образца** | **Количество образцов** | **Квартал** **(согласно плана)** |
| **1** |  |  | **1** | III квартал |

**Примечания:** Место для ввода текста.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** |  (подпись) | (расшифровка подписи) |