Заявка - направление на проведение испытаний в испытательную лабораторию ФБУ «Кемеровский ЦСМ» (нефтепродукты)

Дата составления ___*03.01*___**2020г Дата поступления образца:** _____**202 г**
(заполняется специалистом ИЛ)

Информация о заказчике (заявителе)	
Наименование (организация или ФИО для частных лиц)	***ИП Сидоров Иван Петрович***
ИНН (для юр.лиц и ИП)	***420000000001***
Юридический адрес:	***г. Кемерово, ул. Ленина, д.1, кв. 3***
Фактический/почтовый адрес:	***г. Кемерово, ул. Советская, д. 7, оф. 15***
тел(факс):	***+7 (384-2) 555-555***
E-mail:	***sidorovip@mail.ru***

Цель исследований (испытаний) *(нужное отметить ☑)*: ☐ **декларация** ☐ **производственный контроль**

☑ **прочее** _____***контроль качества***_____

Для проведения испытаний на соответствие требованиям: ☑ **ГОСТ** ***Р 51105 (для бензина),***
☑ **ГОСТ** ***32511 (для ДТ)*** , ☐ **ТУ**_____, ☐ **СТО** _____ ☐ **ТР ТС**_____
☐ **прочее** _____

ОБРАЗЕЦ

Шифр образца (заполняется специалистом ИЛ)	Наименование образца (пробы)	Дата отбора	Кол-во образца (пробы)	Место отбора: емкость (резервуар)/ адрес
	Бензин автомобильный марки АИ-92	***01.01.2020***	***1,0 л***	***г. Кемерово, АЗС «Пятерочка», колонка №3***
	Топливо дизельное зимнее	***01.01.2020***	***1,0 л***	***г. Кемерово, АЗС «Пятерочка», колонка №1***

Наименование показателей	***Для бензина: октановое число (арбитр. метод), массовая доля серы, объемная доля монометиланилина, бензола, плотность***	***Для ДТ: массовая доля серы, фракционный состав, предельная температура фильтруемости***

Дополнительная информация_____

Объем испытаний согласован.

Представитель заказчика: ***менеджер*** ***Соколов Ф. Г.*** ***+7-900-000-00-00***
должность ФИО контактный телефон

_____ ***03.01.2020 г.***
подпись дата

Представитель лаборатории: _____ _____
ФИО подпись