1. **Заявитель**

Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице (Ф.И.О. руководителя или представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующего на основании (устав, доверенность, свидетельство): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Просит провести лабораторные измерения и выдать протокол:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование физических факторов неионизирующей природы | | Количество объектов |
| Электромагнитное излучение | Электромагнитные поля радиочастотного диапазона ПРТО |  |

**Проект и список объектов ПРТО с указанием адресов прилагается (Приложении № 1).**

**3. Заявитель обязуется:**

- обеспечить доступ для проведения замеров с участием компетентного специалиста, представить необходимые материалы, документы;

- создать условия для измерений, с которыми ознакомлен Заказчик;

- предоставить всю необходимую информацию для проведения лабораторных измерений;

- оплатить все расходы на проведение лабораторных измерений.

* Оставляю право выбора оптимального метода измерений, испытаний (факторов, объектов, точек) за Испытательной лабораторией. Заявитель ознакомлен с методами и методиками.
* Определение соответствия требованиям, с выдачей заключения испытательной лабораторией ООО «Спектр».
* Протоколы ИЛ ООО «Спектр» передаются в Орган инспекции ООО «Спектр» с согласия заказчика.

**4. Заявитель несет ответственность за достоверность представленных документов и информации**

**5.** **С информацией о том, что:**

На основании требований к аккредитованным лицам аккредитованная лаборатория предоставляет в Федеральную службу по аккредитации следующие сведения:

* о проведенных испытаниях, включая сведения о выданных протоколах испытаний с указанием даты и номера;
* об объекте испытаний с указанием документов (стандартов), устанавливающих правила и методы испытаний;
* о лице, обратившемся в испытательную лабораторию с целью проведения испытаний (заявителе), и дате подачи такого заявления.

Информация, которая подается в ИЛ ООО «Спектр» для проведения испытаний, а также результаты испытаний, может быть передана федеральным органам исполнительной власти, другим контролирующим лицам, в случае имеющегося на то законного основания в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Результат испытаний признается не соответствующим установленным требованиям нормативного значения (если норматив установлен) в том случае, когда фактический результат испытаний (без учета погрешности/ неопределенности) превышает или находится ниже нормативного значения.

**■Ознакомлен и согласен**

**6. Руководитель** (представитель руководителя по доверенности) или гражданин

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (должность,ФИО, подпись)

Реквизиты организации прилагаются (Приложение 2) М.П.

**6. Контактное лицо**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анализ заявки проведен и согласован техническим руководителем ИЛ ООО «Спектр» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мажуга Д.И

Документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Козлова И.В. менеджер по работе с клиентами

Приложение №1

к заявке №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| № пп | Наименование объекта/адрес |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Приложение №2

к заявке №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, ИП |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| р/с |  |
| БИК |  |
| к/с |  |