Приложение

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ф 01 ДП ОИ 02.13.01.2023Ф 01 ИЛЦ 02.17.10.2023 **филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»****в г. Ростове-на-Дону** |
| **Заявление на проведение работ** |
| **Заказчик:** |  |
|  |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, для граждан – Ф. И. О., почтовый адрес) |
|  |
| (с указанием основного вида деятельности предприятия или организации (при необходимости)) |
|  |
| **ИНН/ОГРН(ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Номер телефона организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****представитель Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(должность, Ф.И.О. руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****или представителя по доверенности, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****контактный телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****место нахождения (для юр. Лиц), место регистрации (для ИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Вид лицензируемой деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Место проведения отбора образцов (проб) Заказчиком** |
| **Наименование юрлица, ИП:****местонахождение (для юр.лиц),****место регистрации (для ИП):****ИНН/ОГРН (ОГРНИП)****адрес** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Место проведения работ филиалом ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону***(заполняется только в случае проведения отбора проб ИЛЦ/ОИ, обследований, измерений, исследований на месте отбора проб)* |
| **Наименование юрлица, ИП:****местонахождение (для юр.лиц),****место регистрации (для ИП):****ИНН/ОГРН (ОГРНИП)****адрес** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
|  |
| **прошу** |  **испытательный лабораторный центр** | **провести:** | **работы в соответствии с приложением к заявлению на проведение работ в ИЛЦ** |
|  **орган инспекции** | **работы в соответствии с приложением к заявлению на проведение работ в ОИ** |

**Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г., зарегистрировано в журнале под №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Подпись заказчика**

**ВРУЧЕНИЕ ИТОГОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ЗАКАЗЧИКУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность, фамилия, инициалы заказчика (его представителя)** | **Дата получения документов** | **Подпись****заказчика** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Приложение к заявлению на проведение работ в органе инспекции** **филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону** **от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Наименование объекта инспекции, перечень показателей для отбираемых (принимаемых) образцов (проб) количество проб (образцов):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Прошу провести (отметить необходимое):**□ санитарно-эпидемиологическое обследование, □ в т.ч. с отбором проб;□ санитарно-эпидемиологическую экспертизу, □ в т.ч. с отбором проб; □ санитарно-эпидемиологическую оценку, □ в т.ч. с отбором проб; |  |
| **Прошу выдать следующие документы (отметить необходимое):**□ экспертное заключение (в количестве: □ 1 экз, □ 2 экз, □ 3 экз); □ акт обследования (в количестве: □ 1 экз, □ 2 экз, □ 3 экз); □ акт отбора (в количестве: □ 1 экз, □ 2 экз, □ 3 экз). |
| **Цель проведения инспекции (отметить необходимое):** |
| □ государственная регистрация продукции; □ декларирование/сертификация соответствия; □ получение санитарно-эпидемиологического заключения;□ другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ лицензирование деятельности;□ производственный контроль;□ ввод в эксплуатацию объекта;□ инспекция по программе заказчика |
| **Передать результаты проведенной инспекции (отметить необходимое):** |
| **□** лично в руки;□ по электронной почте;  | □ простым письмом;□ по факсу. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные сведения:** |  |
|  |
| **Перечень прилагаемых документов:** |  |
|  |
|  |
|  |
| **С областью аккредитации и используемыми методами органа инспекции ознакомлен.**□ Оставляю право выбора оптимального метода инспекции, в т.ч. отбора проб, за органом инспекции. □ Для проведения инспекции, отбора проб прошу использовать методы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□** Согласен на передачу сведений о выданных мне документах в ФГИС Росаккредитации в соответствии с требованиями приказа Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 г. № 704, а также на передачу любой информации, связанной с ними, по запросам Федеральной службы по аккредитации, которая свидетельствует о компетентности органа инспекции и соответствии критериям аккредитации (с учетом требований законодательства Российской Федерации) в соответствии с требованиями пункта 1.2 статьи 13 Федерального закона от 28.12.2013 N 412-ФЗ. |
| Субподрядный договор на проведение инспекции не заключается.Заявитель несет ответственность за подлинность и достоверность представленных документов и сведений, а также гарантирует оплату (при проведении работ на платной основе) оказанных услуг, указанных в настоящем заявлении, вне зависимости от результата проведенной инспекции.**Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин:** |
|  |
| (фамилия, инициалы, подпись) МП (при наличии) |

Для заказчика гражданина:Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку филиалом ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону, находящимся по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Красноармейская, 20а (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О. полностью) |

**Ф 02 ДП ОИ 02.13.01.2023**

**Ф 04 ИЛЦ 02.17.10.2023**

**филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»**

**в г. Ростове-на-Дону**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на заключение договора на выполнение работ в течение года**

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

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

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

Адрес (место нахождения для юр. лиц), место регистрации (для ИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Адрес места фактической деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество руководителя или представителя по доверенности)

Прошузаключить договор на проведение:

□ инспекций,

□ лабораторно-инструментальных исследований, испытаний,

□ измерений

на объекте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Отбор образцов/проб будет осуществлять:

 Заказчик Специалист филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону

(отметить необходимое)

2. Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Руководитель (представитель руководителя по доверенности)

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

(подпись, Ф.И.О. полностью)М.П.

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

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г., зарегистрировано в журнале под №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.