Директору учреждения

здравоохранения «Национальная

антидопинговая лаборатория»

Походне Ю.Г.

**Заявка**

**на выполнение анализа биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для питания спортсменов на наличие запрещенных в спорте веществ** **в предоставленных на анализ образцах.**

|  |
| --- |
| **Информация о заказчике:** |
| Ф.И.О. |  |
| Серия паспорта |  № паспорта |
| Выдан: |  |
| Дата выдачи паспорта | \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. |
| Контактный телефон | +375( ) - -  |
| Адрес электронной почты |  |
| Цель проведения анализа |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Образцы, предоставляемые на анализ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование, Производитель, страна производства, № серии/партии, Годен до** | **Количество образца****(гр / мл /кг / л / шт / упаковок)** |
| **1** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **2** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **4** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **5** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **6** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Примечание:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик: |  |  |  |  |  |
|  | фамилия, инициалы |  |  подпись |  | дата |
| Образцы принял |  |  |  |  |  |
|  | должность, фамилия, инициалы |  | подпись |  | дата |